



# Pré-inscription BP Préparateur en Pharmacie

## PROMOTION 2022/2024

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Age : ..... Sexe : F  M  Nationalité:.....

Adresse : .....

### Père

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Employeur : .....

### Mère

Nom (jeune fille) : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Employeur : .....

**Situation familiale** : Mariés  Séparés  Divorcés  Concubinage  Pacés  Veuf/veuve

Téléphone domicile : ..... Portable parents ..... Portable apprenti(e) : .....

Adresse mail de l'apprenti(e) : .....@.....

Etablissement d'origine : .....

Classe d'origine : .....

Dernier diplôme obtenu : ..... Année : .....

Autre situation : .....

Quel est votre projet professionnel ? .....

Avez-vous déjà pris contact avec un employeur ? Si oui, lequel (nom et adresse complète) : .....

**Pièces à joindre : Lettre de motivation + CV + Bulletins de Première et de Terminale + Relevé de notes du bac (si déjà en possession du Bac)**

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)

