

CONCOURS GÉNÉRAL DES MÉTIERS - SESSION 2024
FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION
à remplir par le professeur

Académie : _____

Établissement : _____ n° UAI : _____

À compléter en MAJUSCULES ACCENTUÉES, lisiblement.

ELEVE : M. Mme Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____
Numéro INE : _____
Tél : _____ Courriel : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

NIVEAU : Terminale

VOIE : Professionnelle spécialité : _____

CLASSE : _____ effectif de la classe : _____

SPECIALITE D'INSCRIPTION
AU CONCOURS GENERAL DES METIERS : _____

PROFESSEUR : M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

J'autorise la communication de mon nom sur le palmarès du concours général en vue de la publication par la presse ou sur les sites internet de sociétés de droit privé : **oui** **non**

Date et signature du professeur :