

Votre  
PHOTO



## Fiche de Demande d'Inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone Fixe : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....@.....

Lycée : .....

Baccalauréat : Série : ... Spécialité : .....

**A la prochaine rentrée universitaire, vous serez étudiant en PACES, votre statut :**

**Primant**

**Redoublant**

- Nombre de points au concours : ..... / 700 rang : .....

**Quel(s) concours souhaitez-vous présenter ?**

**Médecine**

**Pharmacie**

**Kiné**

**Dentaire**

**Maïeutique (Sage-femme)**

**Manip. Radio**

Conformément à la loi du 6 janvier 1978, les données vous concernant ne sont jamais divulguées à des tiers et vos adresses Email ne sont jamais communiquées.

**ActeMed**

**Préparation aux concours médicaux**

32, rue Sainte Cécile – 13005 Marseille

Tel 04 91 25 45 44

## **Conditions générales d'inscription :**

Article 1 : La signature de la fiche d'inscription implique l'acceptation des présentes conditions générales d'inscription.

Article 2 : Seuls les étudiants titulaires de la fiche d'inscription dûment remplie, datée et signée, accompagnée de l'acompte de 400 euros seront considérés comme préinscrits.

Article 3 : L'inscription pourra être résiliée en cas d'échec au baccalauréat après présentation d'un relevé de notes. L'écurie ActeMed restituera l'acompte de 400 euros dans les plus brefs délais.

Article 4 : Le solde des frais de scolarité doit être réglé dès le résultat du baccalauréat. Un échelonnement pourra être consenti sur simple demande et devra être réglé avant la rentrée universitaire.

Article 5 : Le nombre de place étant limité, l'inscription est considérée comme définitive et irrévocable pour toute la durée de l'année universitaire. Par conséquent les frais d'inscription ne sont en aucun cas remboursables en cas d'abandon de l'étudiant, sauf pour le cas particulier prévu dans l'article 3.

**Fait à :** ..... **le :** .....

**Signature :**