



**BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION**  
**ANNEE UNIVERSITAIRE 2008-2009**

Bulletin à renvoyer au CEPHI, 115-117 rue Notre-Dame des Champs – 75006 Paris,  
accompagné de TOUTES les pièces demandées.

NOM (en capitales) .....Prénom .....

Date et lieu de naissance .....Nationalité .....

Année d'obtention du baccalauréat .....Section .....Mention .....

Etablissement .....

Eventuellement, études poursuivies et diplômes obtenus .....

.....

Projet professionnel .....

J'ai connu le CEPHI par.....

Adresse des parents .....

.....tel ..... fax .....

Adresse e-mail .....

Profession du père :.....tel ..... fax .....

Profession de la mère :..... tel ..... fax .....

Adresse de l'étudiant .....

.....tel .....

Adresse e-mail .....

Les droits de scolarité seront pris en charge (ou garantis) par :

NOM (en capitales) .....Prénom .....

Adresse (si différente de celle des parents) .....

.....tel ..... fax .....

- La personne prenant en charge les droits de scolarité s'engage à régler la totalité des frais de scolarité, soit **3200 €** et verse à ce jour un acompte de **800 €** (qui ne sera remboursé qu'en cas d'échec au baccalauréat), ainsi qu'un règlement anticipé de **76 €** (semaine d'intégration). Les paiements restants s'effectuent :

- en 10 prélèvements automatiques de 240 € chacun, de début octobre à juillet

**(joindre un Relevé d'Identité Bancaire)**

Fait en double exemplaire, à ....., le.....

Signature de l'étudiant :

Signature de la personne s'acquittant  
des frais de scolarité  
ou du garant :

Signature du directeur  
et cachet de l'école :