

PRÉPARATION CONCOURS INTERNAT PHARMACIE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Fac _____

Tél. étudiant : _____

Mail : _____

Date de naissance : _____

Adressez cette fiche de préinscription en joignant vos deux derniers
bulletins semestriels ainsi qu'un chèque d'acompte de 300€