

## PRÉPARATION CONCOURS INTERNAT PHARMACIE

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fac : \_\_\_\_\_

Tél. étudiant : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu notre structure ?

- Entourage  Recherche internet  Ancien de la Prépa  Autre : (précisez) \_\_\_\_\_

Adressez cette fiche de préinscription accompagnée  
d'un chèque d'acompte de 300 euros à :

## SUP'Perform

### INTERNAT PHARMA

55, chemin Salade Ponsan – 31400 Toulouse Rangueil

[internatpharma@sup-perform.fr](mailto:internatpharma@sup-perform.fr)

[www.sup-perform.fr](http://www.sup-perform.fr)

