



INSCRIPTION À LA PRÉPARATION AU CONCOURS D'ADMISSION A L'ÉCOLE DE SANTE DES ARMÉES

2025/2026

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Elève du lycée :

Téléphone portable personnel de l'élève :

Adresse électronique valide :@.....

Spécialités de terminale :

Spécialité 1	Spécialité 2
.....

Option Mathématiques complémentaires (Cocher la case)	Oui	Non

	Téléphone portable	Téléphone fixe	Mail
Responsable 1			
Responsable 2			

Je soussigné, M. / Mme Responsable légal de l'élève
.....demande son inscription à la Préparation au concours d'admission à l'Ecole de Santé des Armées du
Lycée Evariste de PARNY, et l'engage, par la présente, à une assiduité exemplaire sur toute la formation proposée.

DATE ET SIGNATURE :

Fiche d'inscription accompagnée de l'attestation de responsabilité civile à renvoyer par mail :

à Madame Clarisse NASSIBOU : nadia-clarisse.nassibou@ac-reunion.fr

au plus tard le Mercredi 17 septembre 2025