



**Préparation au concours commun de première année des ETUDES DE SANTE**

**24, rue de l'Abbé Féraud 13005 Marseille**

**Tél. 06 62 62 91 54**

SIRET : 839 970 340 00015

## **FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025**

**Je, soussigné : ..... demande l'inscription de**  
NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE

**ma fille, mon fils : ..... à MODULO PREPA**  
NOM ET PRENOM

**Je remets le chèque des frais d'inscription d'un montant de 240 € ainsi que 2 chèques d'un montant de 360 € chacun correspondant au règlement des stages qui se dérouleront fin juin/début juillet 2024 et à partir de fin août 2024.**

→ Je suis informé (e) :

- Que le chèque concernant les frais d'inscription sera encaissé fin juin 2024 (après accord de la plateforme Parcoursup) et qu'il n'est en aucun cas restitué
- Que les chèques concernant le règlement des stages seront encaissés fin juin et fin août 2024.

→ Je choisis pour m'acquitter du montant des frais de scolarité de la préparation hors stage, à savoir 2 820 €, la formule cochée ci-dessous :

- |                                                     |                       |                      |                    |                    |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Règlement en 4 fois</b> | <b>sept : 705 €</b>   | <b>oct : 705 €</b>   | <b>nov : 705 €</b> | <b>déc : 705 €</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Règlement en 2 fois</b> | <b>sept : 1 410 €</b> | <b>déc : 1 410 €</b> |                    |                    |
| <input type="checkbox"/> <b>Règlement comptant</b>  | <b>sept : 2 820 €</b> |                      |                    |                    |

Je m'engage à remettre au plus tard l'ensemble de ces chèques au cours de la semaine précédant la rentrée universitaire 2024/2025.

J'ai connaissance que chacun de ces chèques sera remis à l'encaissement aux dates convenues et mentionnées ci-dessus selon la formule choisie.

Je sais que cette inscription définitive et irréversible constitue un engagement sur la totalité de l'année de préparation et que par conséquent il ne sera pas effectué de remboursement.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Préparation au concours de première année des **ETUDES DE SANTE : PASS**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**ADRESSE e-mail :**

**TELEPHONE (personnel) :**

**TELEPHONE (des parents) :**

PROFESSIONS DES PARENTS (facultatif)

Père :

Mère :

LYCEE fréquenté en Terminale :

*BACCALAUREAT*      *Spécialités suivies en Tle :*

Le concours ou les concours que vous envisagez de présenter :

MEDECINE  PHARMACIE  DENTAIRE  KINE  SAGE FEMME

En application de la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant, ces données n'étant jamais divulguées à des tiers.

**MODULO PREPA**

**MODULO PACES**

**24, rue de l'abbé Féraud 13005 Marseille**

**SIRET : 839 970 340 00015**

**Tél. 06 62 62 91 54**



**Pièces permettant d'enregistrer votre inscription dans notre organisme pour l'année universitaire 2023/2024**

- Une fiche d'inscription dûment remplie
- La fiche de renseignement dûment remplie
- L'ensemble des chèques : Le chèque d'inscription d'un montant de 240 € , Deux chèques correspondant au montant de chaque stage de 360 € et les frais de scolarité de 2820 €

**Les chèques doivent être libellés à l'ordre de Modulo Prépa**

**Les différents documents demandés sont à nous remettre directement ou à nous renvoyer à l'adresse ci-dessous :**

**MODULO PREPA                      MODULO PACES**  
**24, rue de l'abbé Féraud 13005 Marseille**  
**SIRET : 839 970 340 00015**

**Tél. 06 62 62 91 54**