

# fiche d' INSCRIPTION



ANNÉE 20|.....|.....| / |.....|.....|

## FORMATION souhaitée

- Cycle PRO**  
les métiers du son
  - 1<sup>ère</sup> année
  - 2<sup>ème</sup> année
- Cycle SPÉ**  
les experts du son

### ETAT CIVIL

Merci de  
compléter  
l'ensemble des  
informations

Mme  M

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse de l'étudiant : .....

Code Postal : |.....| Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... e-mail : .....

Né(e) le : |...| / |...| / |...| à : .....

Nationalité : ..... N° Sécurité Sociale : |.....|

N° INE : |.....|

### PARENTS

#### PARENT 1

Nom / prénom : .....

Adresse (si différente de l'étudiant) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Profession : .....

#### PARENT 2

Nom / prénom : .....

Adresse (si différente de l'étudiant) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Profession : .....

### NIVEAU D'ÉTUDES

Année	Diplôme préparé	date d'obtention	Nom et adresse de l'établissement

## PIÈCES à joindre

- C.V.
- Lettre de motivation
- 4 photos d'identité
- Bulletins trimestriels/semestriels ou relevés de notes de l'année en cours et de l'année précédente
- Copie du relevé de notes du (ou des) dernier(s) diplôme(s) obtenu(s)
- Copie d'une pièce d'identité valide (recto/verso si carte d'identité)
- Chèque d'acompte de 500€ à l'ordre de "Ecole Acoustik"

## formules de PAIEMENT possibles

(Voir les différentes formules en page 37 de la plaquette)

**Formule 1** - en 1 fois

**Formule 2** - en 3 fois (octobre, décembre, février) par chèque

**Formule 3** - au delà de 3 fois (nous consulter)

Nous garantissons la confidentialité des informations que vous nous communiquez. Conformément à l'article 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés publiques, vous avez à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.

Je soussigné(e) .....

avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école ACOUSTIK et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-contre

A : ..... Le : .....

**Signature  
de l'étudiant**  
Lu et approuvé

**Signature  
du responsable  
financier**  
Lu et approuvé

**Si le niveau de l'étudiant est jugé insuffisant par notre direction,  
le dossier vous sera renvoyé ainsi que l'acompte versé.**