

VISITE MEDICALE :
EDUCATION PHYSIQUE (Pour les CAP ARTISANAT, BEP, BT et les CAEP)

Apte

Inapte

Fait à

Le / /

Cachet et Signature

L'aptitude peut être reconnue par un médecin de famille
L'inaptitude n'est accordée que par le médecin du service scolaire

ETABLISSEMENT / DECPC

*Je soussigné
certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur la présente
fiche.*

Cachet et Signature

Le Chef de l'établissement
(Candidat d'établissement)

DECPC
(Candidat libre)

Le ____ / ____ / **202**

⚡ Aucune candidature ne sera acceptée après la date de clôture

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi

Ministère de la Formation professionnelle, de
l'Apprentissage et de l'Insertion (MFPAI)

Direction des Examens, Concours
professionnels et Certifications (DECPC)
Avenue Bourguiba X Rue 14 Castors en face SENELEC
Tel : 33 864 37 99 / 33 864 38 03

Fiche d'inscription : Examen / Certification - 2023

N° d'identification (CNI, Passeport ou Extrait) :

Prénom(s) du candidat

Nom du candidat (en majuscule) :

Date de naissance : **Lieu de Naissance :**

Nationalité :

Adresse :

Téléphone : (Candidat) **Téléphone (Tuteur) :**

Candidat d'établissement :

Orienté par l'Etat

Non orienté par l'Etat

Candidat libre (CL)

**Personne
handicapée**

OUI **NON**

Type de handicap

Moteur

Auditif

Visuel

Intellectuel

Autres :

Téléphone Etablissement. :

A Madame le Ministre,

*J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute bienveillance mon inscription sur la liste des
candidats à l' (la) : (cocher les cases correspondantes)*

EXAMEN

CERTIFICATION

CAP **BEP** **BT** **BTS** **BP**

CAEEFS **CAEP** **Titre Professionnel** **CPS**

Spécialité ou métier :

Centre de composition souhaité (Candidat Libre) :

2^{ème} langue (pour les candidats au BTS Commerce International) :

Conservation de
l'Admissibilité 2022

OUI **NON**

Signature du candidat