



Rentrée 2025-2026
Pôle santé
FORMULAIRE CONFIDENTIEL

A envoyer par courrier postal à : ENS, Pôle Santé Rentrée 2025, 45 rue d'Ulm, F-75230 Paris cedex 05 avant le 20 août 2025 / *To send by post mail to: ENS, Pôle Santé Rentrée 2025, 45 rue d'Ulm, F-75230 Paris cedex 05 before August 20, 2025*

Nom / *Family name*:

Prénom / *Name*:

Date et lieu de naissance / *Date and place of birth*:

Dernier établissement fréquenté / *Previous university* :

Statut / *status* (Rayer les mentions inutiles / *Delete if not applicable*) :

- ☐ Normalien(ne) fonctionnaire-stagiaire
- ☐ Normalien(ne) élève étranger
- ☐ Normalien(ne) étudiant(e)
- ☐ Normalien(ne) de la Sélection internationale

Groupe / *Group* (Rayer les mentions inutiles / *Delete if not applicable*) :

- ☐ Sciences / *Sciences*
- ☐ Lettres / *Arts and Humanities*

Coordonnées familiales / *Family address*:

Personnes à prévenir en cas d'urgence (lien de parenté, téléphone portable ou fixe) / *Person to contact in case of emergency (name, link, mobile phone, address)* :

Numéro de téléphone, email / *phone number, email address* :

Coordonnées du médecin traitant / *GP* :

Renseignements médicaux utiles : pathologies, traitements, contre-indications, allergies connues... / *Useful details about your health : sickness, treatments, allergies...*

à signaler au verso / *Please list them on the back*



FORMULAIRE CONFIDENTIEL

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.