

***Pour finaliser l'inscription, pensez à :***

- Prendre un rendez-vous pour le dépôt du dossier d'inscription
- Pour l'inscription en 2<sup>nd</sup>e Professionnelle et en 1<sup>ère</sup> année de CAP, noter sur la fiche préparatoire à la saisie *Affelnet*, remise par votre établissement actuel, votre souhait d'inscrire en priorité votre enfant au lycée Jules Froment (*au risque de voir une autre affectation prononcée*)

**ELEVE**

Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance : ...../...../.....

**REPRESENTANT LEGAL**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél. : .....

E-mail : .....

**Cadre réservé à l'administration**

Préinscription reçue le :

Dossier d'inscription :  
Envoyé le :  
Reçu le :

***Ce document est à retourner à :***

LYCEE POLYVALENT JULES FROMENT  
18 rue Jean Mermoz- CS 50040  
07201 AUBENAS CEDEX

**SCOLARITE - CLASSE DEMANDEE**

**3<sup>ème</sup> Prépa-pro (Préparatoire aux formations professionnelles).**

**Classes de CAP**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| APR (Agent Polyvalent de Restauration)       | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Année | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> Année |
| ECMS (Employé de Commerce Multi Spécialités) | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Année | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> Année |
| Esthétique Cosmétique Parfumerie             | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> Année | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> Année |

**Classes de Bac Professionnel**

- |                                  |                                  |                                   |                                    |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Commerce                         | <input type="checkbox"/> Seconde | <input type="checkbox"/> Première | <input type="checkbox"/> Terminale |
| Accueil Relation Clients Usagers | <input type="checkbox"/> Seconde | <input type="checkbox"/> Première | <input type="checkbox"/> Terminale |
| Gestion-Administration           | <input type="checkbox"/> Seconde | <input type="checkbox"/> Première | <input type="checkbox"/> Terminale |

**BP Esthétique en apprentissage**       1<sup>ère</sup> année     2<sup>ème</sup> année

**Régime choisi :**     Externe ou Demi-pensionnaire       Interne

**Classe et établissement fréquenté ( nom et ville) en 2017-2018.....**

.....