

# Lycée Polyvalent Jules Froment

## Enseignement Professionnel



### ELEVE

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

### REPRESENTANT LEGAL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

E-mail : .....

### SCOLARITE - CLASSE DEMANDEE

3ème Prépa-pro (Préparatoire aux formations professionnelles).

#### Classes de CAP

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

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

**Classe et établissement fréquenté ( nom et ville) en 2011-2012:** .....

***Ce document est à retourner à :***

LYCEE POLYVALENT JULES FROMENT  
35 Bd Jean Mathon - BP 40  
07201 AUBENAS CEDEX

#### ***Cadre réservé à l'administration***

Préinscription reçue le :

Dossier d'inscription :

Envoyé le :

Reçu le :

PRESCRIPTION 2012