

Lycée Polyvalent Jules Froment

Enseignement Professionnel



APR
ECMS
ESTHÉTIQUE
COSMÉTIQUE
PARFUMERIE

ELEVE

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

REPRESENTANT LEGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél. :

E-mail :

SCOLARITE à compléter au dos

Ce document est à retourner à :

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

Cadre réservé à l'administration

Préinscription reçue le :

Dossier d'inscription :

Envoyé le :

Reçu le :

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

BP Esthétique en apprentissage 1ère année 2ème année

Régime choisi : Externe ou Demi-pensionnaire Interne

Classe et établissement fréquenté (nom et ville) en 2016-2017.....

.....