

LYCEE JULES FERRY "LA
COLLINE"

270, Avenue de la Colline
CS 70013
34077 MONTPELLIER Cedex 3

% : 04 67 10 74 01

☎ : 04 67 10 74 00

✉ ce.0340045p@ac-montpellier.fr

A RENVoyer au LYCÉE

avant le 06 juin 2022

MENTION COIFFURE, COUPE, COULEUR

Nom du Candidat :		
Prénom :	Sexe :	
Date et lieu de naissance :		
Nom du représentant légal du Candidat :		
Adresse:		
Code postal :	Ville :	Tél :

SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT

- Établissement fréquenté :
- Classe :
- Diplôme présenté :
- Diplôme(s) déjà obtenu(s) :

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

Copies des bulletins de la dernière année de CAP.

Attention : Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.



A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Motivation pour la formation demandée

.....
.....
.....
.....
.....
.....

AVIS MOTIVE DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Très favorable

Favorable

Réservé

Défavorable

.....

Date :

Le Chef d'établissement

DEMANDE D'INTERNAT

L'élève demande l'inscription en internat

Commune de résidence :

ENGAGEMENT DES CANDIDATS

Je soussigné

Madame, Monsieur

sollicite l'inscription de mon enfant dans la mention coiffure, coupe, couleur.

Nom : Prénom :

Le Père
ou Tuteur
ou Responsable Légal

La mère
ou Tutrice
ou Responsable Légale

Le Candidat

