



**MENTION COMPLEMENTAIRE
VENDEUR-CONSEIL EN ALIMENTATION**

Rentrée 2024

4 rue Louis Lumière 77500 CHELLES-Tél.:01 60 93 12 10—ce.0771171e@ac-creteil.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A COMPLETER POUR LES CANDIDATS SCOLARISES EN 2023-2024

IDENTITE DU CANDIDAT	RESPONSABLE LEGAL
Nom :	Nom :
Prénom:.....	Prénom:.....
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Adresse :.....
Date de naissance :.....
Tél.:.....
Adresse mail :
Etablissement scolaire fréquenté en2022-2023:	Tél.domicile.....
.....	Tél.travail
Formation suivie :	Adresse mail
.....	

PFMP		
Année	Durée	Structures

SIGNATURE du candidat

SIGNATURE du responsable légal

Nom du candidat:..... Prénom:.....

Partie réservée à l'établissement d'origine

Avis		Nom & Signature
Du Psychologue de l'Éducation Nationale		
Du Conseiller Principal d'Éducation		
Autres...		

Synthèse du Professeur Principal	Nom & Signature

Avis du Chef d'Établissement

Date : Signature

Partie réservée au lycée professionnel demandé

DECISION :

le.....

le.....

ADMISSIBILITE

R E F U S D ' A D M I S S I B I L I T E

A D M I S S I O N

I N S C R I T S U R L I S T E D ' A T T E N T E E N N °

R E F U S D ' A D M I S S I O N

Signature et cachet

Signature et cachet

