



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 NON 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
Dernier établissement scolaire fréquenté:	Tél.domicile.....
.....	Tél.travail
.....	Adresse mail

*si le candidat n'est pas majeur

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES		
Année	Durée	Secteur d'activité et métier

SIGNATURE du candidat

SIGNATURE du responsable légal*

Partie réservée au lycée professionnel demandé

ADMISSIBILITE

le

Le.....

R E F U S D ' ADMISSIBILITE

Signature et cachet

Signature et cachet

ADMISSION LISTE PRINCIPALE

INSCRIT SUR LISTE D'ATTENTE EN N°

REFUSD'ADMISSION

