



DEMANDE D'INSCRIPTION 2010/2011

FORMATION SOUS-CONTRAT D'ASSOCIATION

- **2 ans ou 3 ans (dont 1 année préparatoire), (ayant de 15 à 18 ans, niveau 3ème) suivant les résultats du TEST D'ENTREE,**
- **2 ans (ayant de 15 à 18 ans, niveau seconde ou première).**

Nom, Prénoms et adresse de l'élève :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents :

N° de ☎ :

Nom et adresse de l'Etablissement Scolaire actuel :

**Niveau scolaire : 3ème - Seconde - autres - PUBLIC - PRIVE
(rayer les mentions inutiles).**

**Dossier à renvoyer au : Lycée d'Enseignement Professionnel Privé de Coiffure
22, rue d'Algérie - 69001 LYON**

Le plus rapidement possible, pièces à joindre :

- 1. - Un certificat de scolarité,**
- 2. - Photocopie des notes du 1er trimestre, éventuellement celles du 2ème trimestre**
- 3. - Une photo d'identité récente marquée au nom et prénom du candidat.**

CLASSES SOUS CONTRAT D'ASSOCIATION

L'élève sera convoqué pour un test sur ses connaissances. Les candidats qui auront été acceptés définitivement après l'évaluation devront se présenter avec les parents pour l'inscription.

**Je soussigné (e) (Nom et prénom des parents) Mr ou Mme
accepte les conditions d'inscription de l'Etablissement.**

**Fait à
Le**

Signature Précédée de la Mention Manuscrite « LU et Approuvé »