



DEMANDE D'INSCRIPTION 2011/2012

CLASSE POST DIPLOME : CAP EN 1AN

Nom, Prénoms et adresse de l'élève :

Date et lieu de naissance :

N° de ☎ :

DIPLÔME OBTENU :

**Dossier à renvoyer au : Lycée des Métiers des Arts de la Coiffure
22, rue d'Algérie - 69001 LYON**

Le plus rapidement possible, pièces à joindre :

- 1. - photocopie du diplôme obtenu,**
- 2. - Une photo d'identité récente marquée à votre nom et prénom**

Après réception de votre demande d'inscription, nous vous contacterons pour un entretien avec le Chef d'Etablissement.

Je soussigné (e)

accepte les conditions d'inscription de l'Etablissement.

Fait à **Signature Précédée de la Mention Manuscrite « LU et Approuvé »**

Le