



DEMANDE D'INSCRIPTION 2011/2012

Formation sous contrat d'association

CAP EN :

- **2 ans (élève ayant de 15 à 18 ans, niveau 3^{ème}, 2^{nde} ou 1^{ère})**
- **3 ans (dont 1 année préparatoire, élève ayant de 15 à 18 ans, niveau 3^{ème} faible)**

Nom, Prénoms et adresse de l'élève :

Date et lieu de naissance :

Nom et adresse des Parents :

N° de ☎ :

Nom et adresse de l'Etablissement scolaire actuel :

Niveau scolaire : 3^{ème} - seconde - autre - PUBLIC - PRIVE

**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. *certificat de scolarité,***
- 2. *photocopie des notes du 1^{er} trimestre et éventuellement celles du 2^{ème} trimestre***
- 3. *Une photo d'identité récente marquée à votre nom et prénom***

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)

accepte les conditions d'inscription de l'Etablissement.

Fait à

Signature Précédée de la Mention Manuscrite « LU et Approuvé »

Le