



LYCEE PROFESSIONNEL PRIVE



LE MASLE



9, rue Jean Pierre DUFREXOU 44600 SAINT NAZAIRE Tél : 02 40 22 41 85
Courriel : administration@lpplemasle.com

Établissement privé sous contrat d'association avec l'État
Membre de l'Association Régionale des Établissements Privés Laïcs Associés à l'État

DOSSIER DE CANDIDATURE BAC PROFESSIONNEL ANNÉE SCOLAIRE 20.. /20..

FORMATION DEMANDÉE :

- | | |
|---|--------------------------|
| Seconde Métiers de la relation client | <input type="checkbox"/> |
| Première Métiers du Commerce et de la Vente option B Négociation | <input type="checkbox"/> |
| Première Métiers de l'Accueil | <input type="checkbox"/> |
| Terminale Métiers du Commerce et de la Vente option B Négociation | <input type="checkbox"/> |
| Terminale Métiers de l'Accueil | <input type="checkbox"/> |

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance :...../...../..... à :..... Dpt : Nationalité :

Téléphone de l'élève : / / / / / Mail :.....

Classe actuelle : Etablissement :

Pouvez-vous en quelques lignes nous décrire votre projet professionnel :

.....
.....
.....
.....
.....

PIÈCES À FOURNIR : Photocopie des bulletins scolaires de l'année en cours et de la précédente.

➤ **Nom et prénom des parents (LEGAL 1) :**

Adresse des parents :

C.P. :..... **Ville :**

Téléphone des parents : Domicile..... **Portable**.....

Mail :

➤ **Nom et prénom des parents (LEGAL 2) :**

Adresse des parents :

C.P. :..... **Ville :**

Téléphone des parents : Domicile :..... **Portable**.....

Mail :

➤ **Situation des parents :**

Marié(e) **Séparé(e)** **Divorcé(e)** **Veuve/Veuf** **Seul(e)**

MONTANT DE LA SCOLARITE

La scolarité à l'année est de : **1 200 euros** avec plusieurs modalités de paiement.

Date :

Signature :