

MENTION COMPLÉMENTAIRE COIFFURE COUPE COULEUR

Demande de candidature

À RETOURNER DÈS LE MOIS DE JANVIER POUR LA RENTRÉE SUIVANTE

REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Tél (Domicile) :

Profession du père : Tél (Travail)

Portable

Mail :

Profession de la mère : Tél (Travail)

Portable

Mail :

« demande l'inscription de ma fille, de mon fils, ma ou mon pupille au Lycée Professionnel de Coiffure René Rambaud »

ÉLÈVE :

Nom..... Prénom.....

Né(e) le/...../..... à Dép.....

Nationalité

Tél (Portable)

Mail :

Classe fréquentée (année en cours ou année dernière) :

Établissement..... Public Privé

Dernier diplôme obtenu.....

Êtes-vous boursier : Oui Non

Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement ?

PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE DE CANDIDATURE :

- 1 enveloppe (format standard – 20 g) timbrée aux nom et adresse du représentant légal de l'élève.

- 1 enveloppe (format A4 – 35 g) timbrée aux nom et adresse du représentant légal de l'élève.

- 1 Photo d'identité récente

Coordonnées

LYCÉE PROFESSIONNEL DE COIFFURE RENÉ RAMBAUD

**27 RUE DU MARÉCHAL LECLERC
63000 CLERMONT-FERRAND**

**TÉL : 04 73 98 16 60
FAX : 04 73 98 16 65**

**CE.0631048X@AC-CLERMONT.FR
HTTPS://ECOLECOIFFURE.COM**

f LYCÉE-PROFESSIONNEL-DE-COIFFURE-RENÉ-RAMBAUD-OFFICIEL

@ RENÉ.RAMBAUD.63



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

