



S'élever par l'effort,
grandir par les compétences

Demande d'admission en CAP 1an

CONDUCTEUR ROUTIER "MARCHANDISES"

IDENTITE de l'élève :

NOM :

Prénom :

Classe fréquentée en 2016-2017 :

Niveau :

MEF :

Cachet de l'établissement :

A REMPLIR PAR LA DIRECTION

AVIS DU CONSEIL DE CLASSE POUR L'ADMISSION EN CAP 1 AN

Avis motivé sur la demande :

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

Recommandations concernant la (ou les) spécialité(s) :

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

Signature du Chef d'établissement

EN CAS D'OBSERVATIONS MEDICALES PARTICULIERES, COCHER ICI

AVIS DU CONSEILLER ORIENTATION PSYCHOLOGUE

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

Date : 2017

Signature :