

Fiche 1^{er} contact

A renvoyer dûment complétée à l'adresse suivante :

Lycée Dessaignes - DCG par apprentissage

12 Rue Dessaignes

41 000 BLOIS

nadine.simonnin@ac-orleans-tours.fr

Identité

Nom

Prénom

Sexe : F M

Né(e) le/...../..... à N° du département :

Coordonnées

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. fixe :

Courriel :@.....

Tél. portable :

Situation 2017/2018

Scolaire

Établissement fréquenté et classe, diplôme préparé :

.....

.....

Apprenti

Établissement fréquenté et classe, diplôme préparé :

Employeur

Salarié(e)

Autre situation, préciser :

Dernier diplôme obtenu :

Formation souhaitée

DCG, Diplôme de Comptabilité et de Gestion en 2 ans (DCG2 et DCG3)

Lycée Dessaignes 12 Rue Dessaignes 41 000 BLOIS tel : 02 54 55 53 00.

Une entreprise est-elle prête à vous accueillir en contrat d'apprentissage ? Oui Non

Si oui laquelle :

.....