

CERTIFICAT DE FORMATION GÉNÉRALE SESSION 2020

FICHE ARRIVÉE

Établissement d'accueil :

Code établissement :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

 / /

Adresse :

Code postal :

Ville :

Établissement d'origine du candidat :

Hors académie oui non

(si hors académie préciser adresse et tél. de l'établissement)

Date d'arrivée : / /

Signature du chef d'établissement et cachet :