

**ANNEXE 1 : FICHE DE LIAISON ENTRE LE  
CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE ET LE  
CHEF  
D'ETABLISSEMENT DU LYCEE GALLIENI**



**CAP CLM  
BAC PRO CTRM  
ANNÉE SCOLAIRE 2017/2018**

<b>L'élève</b>	
NOM:	Prénom:
Date de naissance :	Diplôme : CAP CLM <input type="checkbox"/> BAC PRO CTRM <input type="checkbox"/>
<b>Parcours de l'élève (classes fréquentées, établissement)</b>	
Année scolaire 2015/2016:	
Année scolaire 2016/2017:	

<b>Avis circonstancié</b>	
Du chef d'établissement	Du professeur principal

Ce document est à transmettre par le chef d'établissement au lycée Gallieni pour **le 19 mai 2017**  
**délai de rigueur.**

**Date, cachet de l'établissement  
et signature du chef d'établissement**