

**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**

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

Avis circonstancié	
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**
délaï de rigueur.

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