ANNEXE 1 : FICHE ETABLISSEMENT

Nom Etablissement :

RNE :

DEP :

VILLE :

Nom du responsable de la certification :

N° téléphone / portable :

	OUI	NON
BAC G ET T		
Listing signé des notes (ordre alphabétique)	☐	☐
Liste des inaptes partiels et totaux	☐	☐
Certificats médicaux	☐	☐
Fiches individuelles (cas particuliers)	☐	☐
BAC PRO		
Listing signé des notes (ordre alphabétique)	☐	☐
Liste des inaptes partiels et totaux	☐	☐
Certificats médicaux	☐	☐
Fiches individuelles (cas particuliers)	☐	☐
CAP		
Listing signé des notes (ordre alphabétique)	☐	☐
Liste des inaptes partiels et totaux	☐	☐
Certificats médicaux	☐	☐
Fiches individuelles (cas particuliers)	☐	☐

REMARQUES