

## Fiche établissement

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Nom établissement:</b> |  |
| <b>RNE:</b>               |  |
| <b>DEP :</b>              |  |
| <b>VILLE :</b>            |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Nom du responsable de la certification :</b> |  |
| <b>Numéro de téléphone portable :</b>           |  |

|   | OUI | NON |
|---|-----|-----|
| <b>BAC G et T</b>                       |     |     |
| Liste des inaptes partiels et totaux    |     |     |
| Certificats médicaux                    |     |     |
| Fiches individuelles (cas particuliers) |     |     |
| <b>BAC PRO</b>                          |     |     |
| Liste des inaptes partiels et totaux    |     |     |
| Certificats médicaux                    |     |     |
| Fiches individuelles (cas particuliers) |     |     |
| <b>CAP</b>                              |     |     |
| Liste des inaptes partiels et totaux    |     |     |
| Certificats médicaux                    |     |     |
| Fiches individuelles (cas particuliers) |     |     |

| <b>REMARQUES</b> |
|------------------|
|                  |