



LABEL LYCÉE DES MÉTIERS - DEMANDE D'ENGAGEMENT

Établissement :

.....

Adresse :

.....

Chef d'établissement :

Candidature pour :

- Première demande de labellisation

Date d'accord du conseil d'administration

- Renouvellement du label

Date d'accord du conseil d'administration

- Modification du label

Date d'accord du conseil d'administration

Date et signature du chef d'établissement

Document à renvoyer avant le 6 novembre 2020 à l'adresse suivante :

ce.dafpic@ac-bordeaux.fr