

**LYCEE PROFESSIONNEL PATU DE ROSEMONT**

**72 rue Joseph Hubert – 97470 SAINT-BENOIT**

**Tél : 0262 92 95 20**

**ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL**

**L’élève ci-dessous est convoqué :**

NOM :

Prénom :

Classe :

**CONVOCATION de l’élève à un Contrôle en Cours de Formation (CCF)**

**Le passage de cette épreuve est nécessaire à l’obtention du diplôme**

**SESSION 2024/2025**

**Contrôle en Cours de Formation (CCF)**

Le Proviseur :

Téléphone :

**0262 92 95 20**

NOM du professeur :

Diplôme préparé :

Epreuve :

Date : de : …….h……. à …….h…….

Salle :

Matériel ou équipement nécessaire :

Observation :

Saint-Benoît, le ……………………………….

**✂**

**CONVOCATION à un Contrôle en Cours de Formation (CCF) pour la date du**…………………………….

🞏 Cette convocation a été inscrite dans le carnet de liaison de l’élève 🞏 Envoi par courrier

**Vu et pris connaissance l’élève**……………………………………………………………………. **Classe**…………………….**.**

Signature de l’élève **Saint-Benoît, le** ………………………………..**.**