



## 2<sup>ème</sup> Langue Vivante Obligatoire

### Seconde PRO GATL Seconde PRO ANIMATION

Seconde Pro A / GATL (Choix LVB)	
LVB	CHOIX
• Espagnol	<input type="checkbox"/>
• Créole	<input type="checkbox"/>

Monsieur et / ou Madame .....  
Parent(s) de l'élève .....

ATTESTE (ONS) avoir pris connaissance des points suivants :

- Le nombre de places étant limité, l'affectation se fera en fonction de l'examen du dossier de l'élève.

Pris connaissance le ..... Pris connaissance le .....

Signature (s) du/ des responsable(s)

Signature de l'élève



## 2<sup>ème</sup> Langue Vivante Obligatoire

### Seconde PRO GATL Seconde PRO ANIMATION

Seconde Pro A/GATL (Choix LVB)	
LVB	CHOIX
• Espagnol	<input type="checkbox"/>
• Créole	<input type="checkbox"/>

Monsieur et / ou Madame .....  
Parent(s) de l'élève .....

ATTESTE (ONS) avoir pris connaissance des points suivants :

- Le nombre de places étant limité, l'affectation se fera en fonction de l'examen du dossier de l'élève.

Pris connaissance le ..... Pris connaissance le .....

Signature (s) du/ des responsable(s)

Signature de l'élève