**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 16 décembre 2022 à l’adresse suivante :***

***ce.dafpic@ac-bordeaux.fr***