**Baccalauréat Professionnel Accueil - Session 2020**

**Établissement Scolaire :**

**Commune :**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de Candidat** |  |
| **Nom du Candidat** |  |
| **Prénom du Candidat** |  |
| **Nombre de semaines de PFMP** |  |
| **Dérogation** |  |
| **E31 Diagnostic /40** |  |
| **E31 Projet /40** |  |
| **E31 /80** |  |
| **E31 /20** |  |
| **E32 Accueil Téléphonique/40** |  |
| **E32 /20** |  |
| **E33 Accueil en face à face /20** |  |
| **E33 Pratique de l’accueil /20** |  |
| **E33 /40** |  |
| **E33 /20** |  |