



NOM APPRENANT

PRÉNOM APPRENANT

MAIL

TÉLÉPHONE

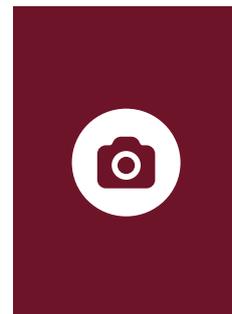
FORMATION

DOSSIER DE CANDIDATURE

DOSSIER DE CANDIDATURE

— APPRENANT

Nom d'usage : _____
Nom de naissance : _____
N°de sécurité sociale : _____
Date de naissance : _____
Département de naissance : _____
Commune de naissance : _____
Adresse : _____



Téléphone : _____
Mail : _____
Formation souhaitée : _____

— LES REPRESENTANTS LEGAUX

REPRESENTANT N°1

Nom d'usage : _____
Nom de naissance : _____
Catégorie socio-professionnelle : _____
Adresse : _____

Téléphone : _____
Mail : _____

REPRESENTANT N°2

Nom d'usage : _____
Nom de naissance : _____
Catégorie socio-professionnelle : _____
Adresse : _____

Téléphone : _____
Mail : _____

— SITUATION SCOLAIRE

Dernier diplôme ou titre préparé: _____
Dernier diplôme ou titre obtenu: _____
Langue(s) vivante(s)
LV1 : _____
LV2: _____
Merci de compléter le tableau ci-dessous:

Etablissement	Année scolaire	Formation(s) suivie(s)	Diplôme(s) obtenu(s)

— SITUATION PRO

Situation actuelle :

- Salarié(e)
- Demandeur d'emploi.

Merci d'indiquer votre identifiant pôle emploi : _____

— PROJET PROFESSIONNEL

Pourquoi avez-vous choisi l'esthétique ?

D'après vous quels sont vos atouts pour réussir dans les métiers de la beauté ?

Quels sont vos objectifs professionnels ?

Comment avez-vous connu notre établissement ?

— AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE

- Si vous bénéficier d'un statut RQTH
- Si vous avez déjà bénéficié d'un Plan Personnalisé au cours de votre scolarité
- Si vous avez déjà bénéficié d'un aménagement spécifique pour un examen
- Si vous avez besoin d'un aménagement spécifique pour le bon déroulement de votre formation

Nous vous invitons à prendre contact avec notre référent Handicap : **Mme GENTILE Céline - 03 80 66 70 08**

— DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- Une photo d'identité à coller en première page,
- Photocopie recto/verso de la carte d'identité
- Photocopie des bulletins des 2 dernières années pour les scolaires
- Photocopie des diplômes éventuels,
- Photocopie de la carte vitale,
- Photocopie de la carte de mutuelle
- Photocopie de l'attestation de recensement
- Photocopie de l'attestation JAPD/JDC
- Un CV/une lettre de motivation

— AUTRES INFORMATIONS

Merci d'indiquer votre taille pour la commande de votre tenue professionnelle

- Taille Tee-shirt : _____
- Taille de blouse : _____
- Taille de pantalon : _____

Indiquer vos choix de modalités de suivi de la formation : Rayer la mention inutile

- Scolaire en formation initiale
- Alternance
- Formation continue

Financement de la formation: rayer la mention inutile

Organisme financeur et contact (à préciser) : _____

- Parents/tuteurs
- Financement individuel
- Prêt bancaire