



DOSSIER DE CANDIDATURE

2026 / 2027

MERCI DE REMPLIR INTEGRALEMENT CE DOSSIER
EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT

Quelle formation souhaitez-vous suivre ?
En Initial

CAP Adulte Esthétique Cosmétique Parfumerie Mention Gestion / Soins Corps - 1an

BAC PRO Esthétique Cosmétique Parfumerie - 3ans

PREPA BTS

En Alternance

CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie- 2ans

BP ECP formation complémentaire « Soins du SPA » -2 ans

BTS Métiers de l'Esthétique Cosmétique Parfumerie- 2 ans

Option Management

Option Animatrice/Formatrice/Marques

Option Cosmétologie

BACHELOR Chef de Projet WEB& Stratégie Digitale Mention Cosmétique Parfumerie

BACHELOR Manager d'Activité

Mention Cosmétique Parfumerie

MBA Digital Marketing & Business- Option Beauty & Cosmetics

Formation Continue

RNCP Stylisme Ongulaire

Bloc 3 du RNCP Stylisme Ongulaire

CAP mixte (présentiel & distanciel en e-learning avec IA)

Cadre réservé
à la Direction de l'Ecole

Dossier reçu le /____/____/____

Entretien le /____/____/____

JPO
 JDO

EVALUATION le /____/____/____/____

Décision :

Admis(e) Refusé(e)

Classe _____

Dossier complet oui non

Le Candidat

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom _____

Nom de jeune fille (si différent) _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____

Ville _____

Photo

Téléphone _____

Portable _____

E-mail _____

Date de naissance _____

Age _____ ans

Lieu de naissance (ville et département) _____

(Pays) _____

Nationalité _____

Votre Cursus Scolaire

Diplômes obtenus (préciser la spécialité) :

- | | | | |
|--|---------------|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Aucun | | | |
| <input type="checkbox"/> CAP | section _____ | obtenu en | / / / / / |
| <input type="checkbox"/> BEP | section _____ | obtenu en | / / / / / |
| <input type="checkbox"/> BP | section _____ | obtenu en | / / / / / |
| <input type="checkbox"/> BAC Général | section _____ | obtenu en | / / / / / |
| <input type="checkbox"/> BAC PRO | section _____ | obtenu en | / / / / / |
| <input type="checkbox"/> BTS | section _____ | obtenu en | / / / / / |
| <input type="checkbox"/> Formation universitaire | _____ | obtenu en | / / / / / |

Vos trois dernières années d'études :

Année	Classe	Etablissement	
		NOM	ADRESSE
		<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	
		<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	
		<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	

Votre Situation Professionnelle (si vous êtes dans l'emploi)

Date d'arrêt de vos études / _____

Situation actuelle :

- En activité Demandeur d'emploi Autre, préciser _____

Année	Emploi	Employeur	
		NOM	ADRESSE

Votre Situation Familiale

- Vivez-vous : Chez vos parents Dans votre propre logement
 Chez votre mère Autre, préciser : _____
 Chez votre père

Coordonnées de la mère

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

CP / / / / / Ville _____

Téléphone / / / / / / / / / / Portable / / / / / / / / / / / /

E-mail _____ Profession _____

Nationalité _____ Employeur _____

Téléphone professionnel / / / / / / / / / / / /

E-mail professionnel _____

Coordonnées du père

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

CP / / / / / Ville _____

Téléphone / / / / / / / / / / Portable / / / / / / / / / / / /

E-mail _____ Nationalité _____

Profession _____ Employeur _____

Téléphone professionnel / / / / / / / / / / / /

E-Mail professionnel _____

Personne référente à contacter en cas d'urgence

- Madame Mademoiselle Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Téléphone / / / / / / / / / / Portable / / / / / / / / / /

E-mail _____

En qualité de Mère Père Autre, préciser _____

Formation en Alternance pour CAP ECP / BP ECP BTS MECP/ Bachelor / MBA

Avez-vous trouvé un employeur ? Oui Non

Si oui, coordonnées de l'employeur

Nom _____

Adresse _____

CP / / / / / Ville _____

Téléphone / / / / / / / / / /

Responsable _____

Votre Projet Professionnel

Quels sont vos objectifs professionnels ? _____

Pour quelles raisons avez-vous choisi cette formation ? _____

Pour quelles raisons avez-vous choisi le Campus IBCBS ? _____

Etes-vous venu(e) à l'une de nos journées portes ouvertes ?

Non

Oui, à quelle date / / / / / /

Comment avez-vous connu notre Etablissement ?

- Notre site Internet
- Un autre site Internet, lequel _____
- Forum des Métiers
- Nuit de l'Orientation _____
- CIO
- AUTRE

- AGGLO
- Pôle emploi
- Relation personnelle
- Milieu professionnel
- Presse étudiante
- Notoriété

Pièces à joindre à votre dossier

- 2 photos d'identité
- Photocopie des bulletins de notes des 2 dernières années
- Photocopie de votre carte d'identité ou carte de séjour
- Photocopie de votre carte vitale
- Attestation de recensement
- Certificat journée d'appel
- Photocopie assurance responsabilité civile habitation
- Copie du Relevé de notes de vos diplômes

- RIB
- Quittance EDF-GDF
- Certificat médical d'aptitude au métier
- 10 enveloppes format commercial (220*110)
- 1 carnet de 10 timbres
- Lettre de motivation pour alternance ou financement
- CV pour alternance ou financement