



INTERNATIONAL
BEAUTY & COSMETIC
BUSINESS SCHOOL

by Régine Ferrère

DOSSIER DE CANDIDATURE 2027 / 2028

MERCI DE REMPLIR INTEGRALEMENT CE DOSSIER
EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT

Quelle formation souhaitez-vous suivre ?

- ☐ CAP E-Learning
- ☐ BAC PRO ECP 3ans
- ☐ PREPA BTS
- ☐ PREPA BP
- ☐ CAP ECP en apprentissage
- ☐ BP ECP en apprentissage
- ☐ BTS MECP

- Option Management
- Option Animation / Formation Marques

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 _____

Téléphone _____

Portable _____

E-mail _____

Date de naissance _____

Age : _____ ans

Lieu de naissance : (ville et département) _____

(Pays) _____

Nationalité _____

Photo

Votre Cursus Scolaire

Diplômes obtenus (préciser la spécialité) :

- ☐ Aucun
- ☐ CAP section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- ☐ BEP section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- ☐ BP section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- ☐ BAC Général section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- ☐ BAC PRO section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- ☐ BTS section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- ☐ Formation universitaire _____ obtenu en /_/_/_/_/_/

Vos trois dernières années d'études :

Année	Classe	Etablissement	
		Nom	Adresse
		☐ Public ☐ Privé	
		☐ Public ☐ Privé	
		☐ Public ☐ 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 (Pour les candidates scolaires)

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 _____ Nationalité _____
Profession _____ 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 BTS MEC/ BP ECP CAP ECP

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

☐ Autre Salon, lequel _____

☐ CIO

☐ France Travail

☐ Relation personnelle

☐ Milieu professionnel

☐ Presse étudiante

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 des diplômes ou Relevé de notes

☐ RIB

☐ Quittance EDF-GDF

☐ Certificat médical d'aptitude au métier

☐ 10 enveloppes format commercial (220*110) avec fenêtres

☐ 1 carnet de 10 timbres

☐ Lettre de motivation pour alternance ou financement

☐ CV pour alternance ou financement