

Quelle formation souhaitez-vous suivre ?

- CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie
- CAP Adulte Esthétique Cosmétique Parfumerie,
Mention Gestion/ Soins Corps
- BP ECP formation complémentaire « SPA & Wellness »
- BAC PRO Esthétique Cosmétique Parfumerie 3ans
- PREPA BP / PREPA BTS
- BTS Métiers de l'Esthétique Cosmétique Parfumerie
 - Option Management
 - Option Animatrice/Formatrice/Marques
- BACHELOR Concepteur Designer UI
- BACHELOR Manager d'Activité
Mention Cosmétique Parfumerie
- MBA Digital Marketing & Business Beauty & Cosmetics

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	Nom		Etablissement	Adresse
		<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Privé		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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	Nom		Employeur	Adresse
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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 Apprentissage pour CAP/ 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 ? _____

Avez-vous des demandes d'aménagements spécifiques pour votre formation (situation personnelle / organisation / handicap) :

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

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 des diplômes ou Relevé de notes

- 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