



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

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

Aménagement oui non

Le Candidat

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom _____

Nom de jeune fille (si différent) _____

Prénom _____

Adresse _____ CP _____

Ville _____

Téléphone fixe _____ 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"/> 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 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 _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Profession _____ Employeur _____

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

E-mail professionnel _____

Coordonnées du père

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

CP / / / / / / Ville _____

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

E-mail _____ Nationalité _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

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 _____

Aménagements si spécificités :

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 valide
- Copie des diplômes ou Relevé de notes
- RIB
- Justificatif de domicile
- 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