

# Fiche de renseignements

## Rendez-vous

### Date du contact:

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Ville.....Code postal.....

Tel.....Date de naissance.....Age.....

Adresse mail.....

Diplôme obtenu .....

Niveau scolaire.....

Projet Professionnel.....

Autres.....

Vient aux JPO le.....

### Formation souhaitée :

BAC PRO ECP 3 ans

CAP ECP ADULTE

BP ECP 2 ans

PREPA BTS

BTS MECP 2 ans

Option Management

Option Animatrice Formatrice Marque

SUMMER CLASS mise à niveau

SPA PRATICIEN

SPA MANAGER

PREPA BACHELOR MDC

BACHELOR MDC

### Documents à envoyer

### Comment avez connu IBCBS :

Site Internet

Presse Magazine

Esthéticienne

Ancien (ne) élève

Votre AGGLO

Intervention lycées

Salon étudiant

Forum des métiers

JPO