

DOSSIER DE CANDIDATURE

Merci de vous munir impérativement de ce dossier à votre entretien.



Votre choix de formation (cocher la case correspondantes) :

ESTHETIQUE

- CAP sur 2ans
- CAP sur 1an
- BAC Pro sur 3ans

COIFFURE

- CAP sur 2ans
- CAP sur 1an

MODULES PRO

- PRO « Soins Corps »
- PRO « Prothésie Ongulaire »

Votre état civil :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable (élève) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse Mail (élève) : _____ @ _____

Vos représentants légaux (obligatoire pour les mineurs):

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse Mail : _____ @ _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse Mail : _____ @ _____



Comment avez-vous connu l'IFCB ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Moteur de recherche (ex : Google) | <input type="checkbox"/> Presse |
| <input type="checkbox"/> Salon, Forum : Lequel ? | <input type="checkbox"/> Tract boîte à lettres |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi |
| <input type="checkbox"/> Ancien(ne) élève : | <input type="checkbox"/> Mission Locale |
| <input type="checkbox"/> Onisep | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Pages Jaunes | <input type="checkbox"/> Autre : Précisez |
| <input type="checkbox"/> Affichage péri-urbain | |

Nous autorisez-vous à vous contacter par mail ou par téléphone si nos élèves en formation esthétique, coiffure ont besoin de modèles Oui Non

Souhaitez-vous recevoir notre Newsletter pour vous tenir informé de l'actualité de l'IFCB ? Oui Non

Cadre réservé à l'IFCB

Date d'entretien : ___ / ___ / _____ à ___ H _____

Décision : Admis(e) Liste d'attente Refusé(e)

Choix de formation :

Commentaires :



Renseignements complémentaires :

Scolarité antérieure :

Année	Enseignement suivi	Etablissement fréquenté	Diplôme	Obtenu Oui/Non

Activités professionnelles ou stages effectués :

Année/Durée	Fonction exercée	Entreprise	Type de contrat

Etes-vous actuellement inscrit(e) à Pôle Emploi ?

Oui

Non

Etes-vous actuellement salarié(e) ?

Oui

Non

Si oui, quelle est votre profession ? _____



Vos motivations et votre projet professionnel :

Lined writing area for the response.



Pièces à joindre impérativement au dossier :

- 1 Curriculum Vitae actualisé
- 1 Photo d'identité récente
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie de vos diplômes obtenus ou Relevé de notes pour les diplômes non obtenus
- Photocopie de la carte d'identité ou titre de séjour (recto/Verso)

Mon dossier est complet,

**JE PEUX ALORS
PRENDRE
RENDEZ-VOUS**



**Je contacte l'IFCB pour prendre un rendez-vous avec la
Responsable Pédagogique**

02.40.24.14.25

ifcb@orange.fr

Ce dossier est à remettre à la Responsable Pédagogique lors du 1^{er} entretien

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier et l'authenticité des documents fournis.

Date et signature :

Le : ___ / ___ / _____

