

# DOSSIER DE CANDIDATURE



**Votre choix de formation (cocher la case correspondantes) :**

## ESTHETIQUE

- 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 (jeune) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse Mail (jeune) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**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	Parcours scolaire (3 <sup>ème</sup> , CAP, BAC Général, BAC Pro...)	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 ? \_\_\_\_\_



## Pièces à joindre impérativement au dossier :

- 1 Curriculum Vitae actualisé
- 1 lettre de motivation
- 2 Photos 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)
- Photocopie de votre attestation JDC (Journée Défense et Citoyenneté)
- 4 timbres postaux autocollants au tarif rapide en vigueur
- Photocopie responsabilité civile
- Autorisation de sortie pour les mineurs

Mon dossier est complet,



**Je contacte l'IFCB pour prendre un rendez-vous**



**02.40.71.02.39**



**unec44@orange.fr**

Ce dossier est à remettre à la Responsable Pédagogique lors du 1<sup>er</sup> 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 : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

