

DOSSIER DE CANDIDATURE

Merci de vous munir de ce dossier à votre entretien.



Votre choix de formation (cocher la case correspondantes) :

ESTHETIQUE

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

MODULES PRO

- Soins Corps
- Prothésie
- Extension de cils

Votre état civil :

N° INE : _____

Le N° INE est un Identifiant National Etudiant unique. Vous le trouverez sur un certificat de scolarité, un relevé de notes ou à défaut, sur une ancienne carte étudiante. Ce numéro est composé de 11 caractères.

N° SECURITE SOCIALE : : _____

NOM : _____ Prénom : _____

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

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

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

Adresse Mail (élève) : _____ @ _____

Nationalité : : _____

Bénéfice d'aménagement d'épreuves d'examen : Oui Non

En situation de handicap : Oui Non

Reconnaissance RQTH : Oui Non (si oui, fournir la reconnaissance RQTH)

Vos représentants légaux (obligatoire pour les mineurs):

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

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

Institut Formation Corps & Beauté

Siège social : 3 rue Vasco de Gama- 44800 Saint-Herblain
Site secondaire : 24 rue de l'île de France - 44600 Saint-Nazaire
Tel : 02.40.24.14.25
Mail : ifcb@orange.fr
N° SIRET : 929 628 006 000 17



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 ont besoin de modèles Oui Non



Institut Formation Corps & Beauté

Siège social : 3 rue Vasco de Gama- 44800 Saint-Herblain
Site secondaire : 24 rue de l'île de France - 44600 Saint-Nazaire
Tel : 02.40.24.14.25
Mail : ifcb@orange.fr
N° SIRET : 929 628 006 000 17

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 ^{ème} , CAP, BAC Général, BAC Pro...)	Etablissement fréquenté	Diplôme	Obtenu Oui/Non

Institut Formation Corps & Beauté

Siège social : 3 rue Vasco de Gama- 44800 Saint-Herblain
Site secondaire : 24 rue de l'île de France - 44600 Saint-Nazaire
Tel : 02.40.24.14.25
Mail : ifcb@orange.fr
N° SIRET : 929 628 006 000 17



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 Certificat médical, en cas de dispense de Sport
- 1 Attestation de la journée Défense Citoyenne
- 1 Photo d'identité récente
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie de vos diplômes obtenus et relevé de notes pour les diplômes 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 Directrice 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 : ___ / ___ / _____

Institut Formation Corps & Beauté

Siège social : 3 rue Vasco de Gama- 44800 Saint-Herblain
Site secondaire : 24 rue de l'île de France - 44600 Saint-Nazaire
Tel : 02.40.24.14.25
Mail : ifcb@orange.fr
N° SIRET : 929 628 006 000 17