




## DOSSIER DE CANDIDATURE

<p style="text-align: center;"><b>VOUS</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center;">Photo</div>	<b>Nom, prénom</b>	
	<b>Date de naissance</b>	
	<b>Lieu de naissance</b> +	
	<b>Département</b>	
	<b>Pays de naissance</b>	
	<b>Nationalité</b>	
	<b>Numéro de sécurité sociale</b>	
	<b>Adresse</b>	
		
	@	
<b>Vous vivez</b>	<input type="checkbox"/> Chez vos parents <input type="checkbox"/> Chez votre mère <input type="checkbox"/> Chez votre père <input type="checkbox"/> Dans votre propre logement <input type="checkbox"/> Autre, préciser :	

<p style="text-align: center;"><b>SI MINEUR</b></p>	<b>Mère</b>	Nom, prénom	
		Adresse Si différente	
			
		@	
		Profession	
		Employeur	
	<b>Père</b>	Nom, prénom	
		Adresse Si différente	
			
		@	
		Profession	
		Employeur	


<p style="text-align: center;"><b>PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE</b></p>	<b>Nom Prénom</b>	
		
	@	
	<b>En qualité de</b>	<input type="checkbox"/> Responsable légal <input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Autre, préciser

<b>FORMATION SOUHAITEE</b>	<b>Esthétique</b>	<input type="checkbox"/> CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie <input type="checkbox"/> BAC PRO Esthétique Cosmétique Parfumerie <input type="checkbox"/> BP Esthétique Cosmétique Parfumerie <input type="checkbox"/> BTS Métiers de l'Esthétique Cosmétique Parfumerie
	<b>Coiffure</b>	<input type="checkbox"/> CAP Coiffure <input type="checkbox"/> BAC PRO Coiffure <input type="checkbox"/> BP Coiffure
	<b>Spécialisation</b>	

<b>CURSUS SCOLAIRE</b>	<b>Diplôme Français obtenu(s)</b>	<b>Spécialisation</b>	<b>Date</b>
	<input type="checkbox"/> Aucun		
	<input type="checkbox"/> CAP		
	<input type="checkbox"/> BEP		
	<input type="checkbox"/> BP		
	<input type="checkbox"/> BAC Général		
	<input type="checkbox"/> BAC PRO		
	<input type="checkbox"/> BTS		
<input type="checkbox"/> Autres, préciser			

<b>VOS 3 DERNIERES ANNEES D'ETUDE</b>	<b>Année</b>	<b>Classe</b>	<b>Etablissement</b>	
			<b>Nom</b>	<b>Adresse</b>

<b>VOS PROJETS</b>	<b>Quels sont vos objectifs professionnels ?</b>	
	<b>Pourquoi cette formation ?</b>	
	<b>Pourquoi l'IFMB ?</b>	

<b>SI FORMATION EN ALTERNANCE</b>	<b>Avez-vous trouvé un employeur ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	<b>Si oui, veuillez indiquer les coordonnées de votre futur employeur :</b>		
	<b>Nom entreprise</b>		
	<b>Nom responsable</b>		
	<b>Adresse</b>		
			
	@		

<b>QUE POUVEZ-VOUS NOUS DIRE SUR</b>	<b>Votre futur métier</b>	
	<b>Votre façon de travailler et réviser</b>	
	<b>Vos points forts</b>	
	<b>Les infos importantes à savoir</b>	

<b>COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'IFMB</b>	<input type="checkbox"/> Notre site internet <input type="checkbox"/> Un autre site internet, lequel : ..... <input type="checkbox"/> Les réseaux sociaux. Préciser : ..... <input type="checkbox"/> Transition pro <input type="checkbox"/> Pôle emploi <input type="checkbox"/> Relation personnelle <input type="checkbox"/> CIDE-CIO <input type="checkbox"/> Autre, préciser : .....
---------------------------------------	--

<b>DOCUMENTS A PREVOIR POUR VOTRE INSCRIPTION</b>	➤ Bulletins scolaires de la dernière année scolaire (uniquement pour les formations en 2 ans et 3 ans)	
	➤ Photocopie de la carte d'identité ou du passeport (recto verso sur une page) de l'élève et du responsable financier	
	➤ Photocopie de l'attestation de recensement et copie du certificat de participation à la JDC pour les élèves entre 16 et 25 ans	
	➤ Photocopie d'assurance de responsabilité civile	
	➤ Photocopies des diplômes obtenus ou des relevés de notes officiels d'examens (hors brevet des collèges)	
	➤ En cas de dispenses de sport à l'examen, fournir un certificat médical couvrant toute l'année scolaire (CAP + BAC PRO)	

<b>ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION</b>	<b>Dossier reçu le</b>	
	<b>Entretien le</b>	
	<b>Journée de découverte</b>	
	<b>Résultat de l'évaluation</b>	
	<b>Décision de la direction</b>	
	<b>Classe</b>	
	<b>Dossier complet</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>REMARQUES</b>		