

Quelle formation souhaitez-vous suivre ?

- CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie,
Formation Complémentaire Gestion/ Soins Corps
- BP ECP formation complémentaire « Soins du SPA »
- BAC PRO Esthétique Cosmétique Parfumerie 3ans
- PREPA BTS
- BTS Métiers de l'Esthétique Cosmétique Parfumerie
 - Option Management
 - Option Animatrice/Formatrice / Marques
- PREPA BACHELOR
- BACHELOR Chef de Projet WEB& Stratégie Digitale
Mention Cosmétique Parfumerie
- BACHELOR Responsable Opérationnel Retail
- Mention Cosmétique Parfumerie
- MBA Digital Marketing & Digital Beauty

**Cadre réservé
à la Direction de l'Ecole**

Dossier reçu le / / / / / / / /

Entretien le / / / / / / / /

JPO

EVALUATION le / / / / / / / /

Décision :

Admis(e)

Refusé(e)

Classe _____

Dossier complet **oui** **non**

Le Candidat

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom _____

Nom de jeune fille (si différent) _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____

Ville _____

Téléphone _____

Portable _____

E-mail _____

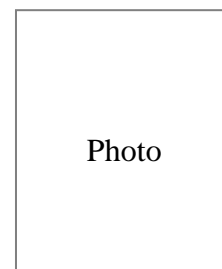
Date de naissance _____

Age : _____ ans

Lieu de naissance: (ville et département) _____

(Pays) _____

Nationalité _____



Votre Cursus Scolaire

Diplômes obtenus (préciser la spécialité) :

- Aucun
- CAP section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- BEP section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- BP section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- BAC Général section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- BAC PRO section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- BTS section _____ obtenu en /_/_/_/_/_/
- Formation universitaire _____ obtenu en /_/_/_/_/_/

Vos trois dernières années d'études :

Année	Classe	Etablissement	
		Nom	Adresse
		<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	
		<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	
		<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	

Votre Situation Professionnelle (si vous êtes dans l'emploi)

Date d'arrêt de vos études /_/_/_/_/_/_/

Situation actuelle :

- En activité Demandeur d'emploi Autre, préciser _____

Année	Emploi	Employeur	
		Nom	Adresse

Demande d'aménagements / handicap

Êtes-vous en situation d'handicap ou autre situation nécessitant la mise en place d'un PAI, PAP ou d'une demande d'aménagement d'épreuve (tiers-temps / adaptation des sujets / etc..) : Oui Non

Notre établissement peut accueillir tout public en situation d'handicap. Merci de nous solliciter sur ce sujet lors de l'entretien d'inscription afin d'élaborer la mise en place d'un projet personnalisé à votre situation.

Votre Situation Familiale (Pour les candidates scolaires)

Vivez-vous : chez vos parents Dans votre propre logement
 Chez votre mère Autre, préciser : _____
 Chez votre père

Coordonnées de la mère

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
CP / / / / / / Ville _____
Téléphone / / / / / / / / / / / / / / / / Portable / / / / / / / / / / / / / / / /
E-mail _____ Nationalité _____
Profession _____ Employeur _____

Téléphone professionnel / / / / / / / / / / / / / / / /
E-mail professionnel _____

Coordonnées du père

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
CP / / / / / / Ville _____
Téléphone / / / / / / / / / / / / / / / / Portable / / / / / / / / / / / / / / / /
E-mail _____ Nationalité _____
Profession _____ Employeur _____

Téléphone professionnel / / / / / / / / / / / / / / / /
E-mail professionnel _____

Personne référente à contacter en cas d'urgence

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Téléphone / / / / / / / / / / / / / / / / Portable / / / / / / / / / / / / / / / /

E-mail _____

En qualité de Mère Père Autre, préciser _____



Formation en Alternance pour BTS MECP/ BP ECP Bachelor / MBA

Avez-vous trouvé un employeur ? Oui non

Si oui, coordonnées de l'employeur

Nom _____

Adresse _____

CP / / / / / / Ville _____

Téléphone / / / / / / / / / / / / / / / /

Responsable _____

Votre Projet Professionnel

Quels sont vos objectifs professionnels ? _____

Pour quelles raisons avez-vous choisi cette formation ? _____

Pour quelles raisons avez-vous choisi le Campus IBCBS ? _____

Etes-vous venu(e) à l'une de nos journées portes ouvertes ?

Non

Oui, à quelle date / / / / / / / /

Comment avez-vous connu notre Etablissement ?

Notre site Internet

Un autre site Internet, lequel _____

Forum des Métiers

Autre Salon, lequel _____

CIO

AGGLO

Pôle emploi

Relation personnelle

Milieu professionnel

Presse étudiante

Notoriété

Pièces à joindre à votre dossier

2 photos d'identité

Photocopie des bulletins de notes des 2 dernières années

Photocopie de votre carte d'identité ou carte de séjour

Photocopie de votre carte vitale

Attestation de recensement

Certificat journée d'appel

Photocopie assurance responsabilité civile habitation

Copie des diplômes ou Relevé de notes

RIB

Quittance EDF-GDF

Certificat médical d'aptitude au métier

10 enveloppes format commercial (220*110)

1 carnet de 10 timbres

Lettre de motivation pour alternance ou financement

CV pour alternance ou financement