



## Responsables à contacter

☞  Père  Mère  autre (précisez) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP- Commune : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Profession/ employeur: .....

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Besoins éducatifs particuliers, suivi MDPH, PAP, aménagements examens (précisez, **joindre les justificatifs**) :  
.....  
.....  
.....

Une photo d'identité avec votre nom et prénom au dos

La photocopie de la carte d'identité (recto/verso)

La copie de la carte vitale et de la mutuelle

La copie du permis de conduire (pour les titulaires)

La copie de la carte GHDF pour les apprentis

Le règlement intérieur signé

Un RIB pour les apprentis

La charte esthétique signée (pour la formation CAP et le bac pro esthétique cosmétique parfumerie)

**Pour l'apprentissage** : le contrat d'apprentissage ou de professionnalisation signé en 3 exemplaires.

**Pour la formation continue** : le contrat de formation professionnelle et les conditions générales de ventes signés en 2 exemplaires

**L'inscription ne sera effective qu'à la réception du dossier complet et du contrat signé.**

### Cadre réservé à l'établissement :

Forma code (RNCP) : .....

Contrat apprentissage signé le ..... Employeur : .....

Adresse complète de l'employeur : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Nom-prénom du tuteur : .....