



DOSSIER D'INSCRIPTION - Année :

Apprentissage :

- ☐ BP Préparateur en pharmacie
☐ BP esthétique cosmétique parfumerie
☐ CAP Coiffure (Rentrée 2021)

Formation continue :

- ☐ FC - MAN
☐ CAP esthétique cosmétique parfumerie
☐ Autres formations :
☐ VAE : ☐ CAP AEPE ☐ Bac Pro ASSP
☐ D.E Aide-soignant

NOM : Prénoms :

Date de naissance : le à : Dépt :

Nationalité : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse :

CP-Commune :

Tél. portable : Adresse mail :

Numéro Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Permis B : ☐ sans permis ☐ en préparation ☐ obtention (date d'obtention) :

Régime souhaité : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

Coller
votre
photo

Situation actuelle

☐ Scola

Formation/classe, précisez :

Etablissement (nom et adresse) :

☐ En emploi :

Poste occupé :

Depuis le :

Employeur (nom et adresse) :

☐ En recherche d'emploi :

↳ Inscription pôle emploi : ☐ non ☐ oui, N° Identifiant :

Adresse mail et nom du chargé de mission :

↳ Inscription Mission Locale : ☐ non ☐ oui, N° Identifiant :

Adresse mail et nom du chargé de mission :

↳ Suivi Proch'emploi : ☐ non ☐ oui

☐ Autre situation (précisez) :

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

☒ **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 :