



*Beauté*

# DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATIONS SUR PLACE

## Mettre les métiers au cœur de la formation

M  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Candidature à la formation de : .....

Rythme de formation : Initiale  Alternance  FPC

Né(e) le : [ ] / [ ] / [ ]

À : ..... Pays : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

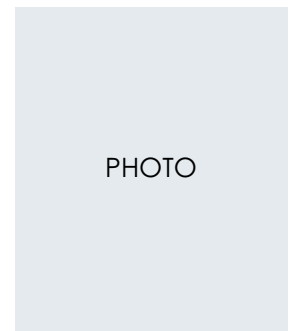
Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Code INE : ..... *(disponible sur les résultats du bac français)*



## Renseignements familiaux

Si vous souhaitez que les bulletins de notes et d'absences soient envoyés vers deux adresses dans le cas où les parents ont des adresses différentes, merci de cocher la case

**Père** Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Profession du père : ..... Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Mère** Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Profession de la mère : ..... Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Prise en charge - Financement :  Parents  Autre

→ En cas d'urgence prévenir : M  Mme  .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

## Scolarité antérieure :

ANNÉES	ÉTABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLÔME OBTENUE
20				
20				

Langue étrangère : .....

Niveau : .....

## Stages effectués :

ANNÉES	ENTREPRISE	VILLE	DURÉE	NATURE DU STAGE
20				
20				

## Pour quelle formation soumettez-vous votre candidature ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CAP 1 AN ESTHÉTIQUE  | <input type="checkbox"/> CAP 1 AN COIFFURE                  |
| <input type="checkbox"/> CAP 2 ANS ESTHÉTIQUE | <input type="checkbox"/> CAP 2 ANS COIFFURE                 |
| <input type="checkbox"/> BAC PRO ESTHÉTIQUE   | <input type="checkbox"/> Brevet Professionnel (BP) COIFFURE |

**Quel mode de formation ?** (à remplir seulement par les candidats étudiants) :

- En alternance

**Motivez votre candidature dans notre établissement et expliquez votre projet professionnel :**

(vous pouvez écrire sur papier libre)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CADRE RÉSERVÉ AUX CANDIDATS SALARIÉS

Dénomination de l'Entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Poste occupé : .....

Depuis combien de temps occupez-vous ce poste ? .....

Nom du responsable formation : M.  Mme  Mlle  .....

Tél : ..... Fax : .....

E-mail : .....

**Quels modes de formation et de financement envisagés :**

Congé Individuel de Formation  Formation Professionnelle Continue  Période de professionnalisation

CPF  Autre (précisez) .....

Nom de l'organisme payeur (OPCA –OPACIF) : .....

## Comment avez connu CAMPUSMED ?

- Internet (précisez) : .....  CIDJ  ONISEP  CIO
- Relation professionnelle (précisez le nom) : .....
- Ancien étudiant (précisez le nom) : .....
- Salon (précisez) : .....
- Entreprise : ..... Ville : .....
- Presse professionnelle (précisez) : .....  Presse étudiante (précisez) : .....
- Tractage (précisez le lieu) : .....  Affichage (précisez le lieu) : .....

### Pièces à joindre à ce dossier\* :

- Curriculum Vitae .
- Lettre de motivation.
- 2 photos d'identité.
- Une photocopie CNI.
- 2 enveloppes timbrées.
- Bulletins des notes de la dernière formation suivie (semestre / trimestre).
- Copie des diplômes obtenus.
- Copie du relevé de notes du dernier diplôme obtenu.
- Copie de la Carte de Sécurité Sociale.

\* Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.

**Merci d'adresser le dossier en courrier simple**  
(pas de recommandé avec AR) à :

**CAMPUSMED - SERVICE DES ADMISSIONS**  
24 route de Galice, 13090 Aix-en-Provence

### Procédure d'admission et d'inscription :

- 1 Après réception, le dossier est étudié par la commission pédagogique de CAMPUSMED.
- 2 Si le dossier est retenu le candidat est convoqué à un entretien et/ou à une évaluation,
- 3 La décision finale est communiquée par courrier avec l'envoi des bulletins d'inscription.
- 4 Les bulletins d'inscription doivent être retournés dans les meilleurs délais pour réserver sa place.  
Joindre le chèque d'acompte pour la formation initiale.

**En cas de refus de la candidature, le dossier, les pièces du dossier et les carnets de timbres ne sont pas restitués.**

**Cadre réservé à la commission pédagogique de CAMPUSMED :** BD Doc  BD Cand

Date de réception du dossier : [ ]/[ ]/ 20 [ ]

Date d'envoi du courrier de la convocation à l'entretien : [ ]/[ ]/ 20 [ ]

Date de l'entretien de motivation/évaluation : [ ]/[ ]/ 20 [ ] Heure : [ ]

Décision de la commission pédagogique : Admis  Refusé  .....

Date d'envoi du courrier informant de la décision : [ ]/[ ]/ 20 [ ]

Observations : .....

.....

.....

.....

■ Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la constitution du dossier étudiant. Le destinataire des données est CAMPUSMED exclusivement.  
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à CAMPUSMED 24 route de Galice, 13090 Aix-en-Provence  
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

**Je soussigné atteste l'exactitude des renseignements  
contenus dans ce dossier.**

Date : [ ]/[ ]/ 20 [ ]

Signature :

**CAMPUS  
MED**  
L'ACADÉMIE DE L'ENTRÉE

*Beauté*

24 route de Galice - 13090 Aix-en-Provence

04 42 64 60 70

contact@campusmed.fr