

Dossier de candidature

Cadre réservé à l'administration

n° de dossier : Date de réception :

Date entretien : par :

Photographie
àagrafer ou
àcoller

FORMATION

- En alternance Formation(s) souhaitée(s) :
- En initial

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Sexe : M F

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél : Portable :

E mail :

N° de Sécurité Sociale :

Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Curriculum vitae | <input type="checkbox"/> Photocopies des derniers résultats obtenus |
| <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité (dont 1 à coller sur le dossier) | <input type="checkbox"/> Copie des diplômes obtenus |
| <input type="checkbox"/> 1 photocopie de la carte d'identité (ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 4 timbres au tarif en vigueur | |

VOS MOTIVATIONS POUR INTEGRER EXAbeauté ET CETTE FORMATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Permis de conduire : oui non
Etes-vous inscrit à Pôle emploi : oui non
Si oui, n° identifiant : Date d'inscription :

Reconnaissance travailleur handicapé : oui non

Comment avez-vous connu l'école ?

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Relation | <input type="checkbox"/> Salon –forum |
| <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> C.I.O |
| <input type="checkbox"/> Publicité, presse | <input type="checkbox"/> Pole emploi |
| <input type="checkbox"/> Panneaux d'affichage | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Affichettes | <input type="checkbox"/> Autres..... |

Je soussigné(e) :demande au jury
d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à :le :SIGNATURE :