

# DOSSIER POUR CONTRAT N°

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de l'entretien : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Avis sur le dossier :  Accepté  Refusé

## COMMENTAIRES :

---



---



---

Photo  
D'identité  
A agraffer ou à  
coller

## FORMATION (S) SOUHAITEE (S)

Cochez la case correspondante.

FORMATIONS DIPLOMANTES		
CAP.ESTHETIQUE adultes	1 AN	<input type="checkbox"/>
CAP.ESTHETIQUE + domaine général adultes	1 AN	<input type="checkbox"/>
CAP. COIFFURE adultes	1 AN	<input type="checkbox"/>
CAP.COIFFURE + domaine général adultes	1 AN	<input type="checkbox"/>
CAP ESTHETIQUE	2 ANS	<input type="checkbox"/>
CAP COIFFURE	2 ANS	<input type="checkbox"/>
MENTION COMPLEMENTAIRE COIFFURE	1 AN	<input type="checkbox"/>
ANNEE COMPLEMENTAIRE ESTHETIQUE	1 AN	<input type="checkbox"/>
BP ESTHETIQUE	2 ANS	<input type="checkbox"/>
BP COIFFURE	2 ANS	<input type="checkbox"/>
Modules Théorie ESTHETIQUE	1 AN	<input type="checkbox"/>
Modules Pratique ESTHETIQUE	1 AN	<input type="checkbox"/>
Modules Théorie COIFFURE	1 AN	<input type="checkbox"/>
Modules Pratique COIFFURE	1 AN	<input type="checkbox"/>
<b>Module Complémentaire</b>		<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>

## COORDONNEES DU STAGIAIRE

Nom.....Prénom.....

Né(e) le ..... à .....  
Pays.....

N° Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Adresse.....

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

Tél domicile.....Tel portable.....

Email.....

**Situation actuelle :**  Scolarisé  Salarié  Demandeur d'emploi Depuis le : \_\_\_\_\_ Numéro IDE : \_\_\_\_\_

## CURSUS

Niveau d'études : Cochez la case correspondante.

Brevet des collèges	CAP	BEP	BAC	BAC+	AUTRE
---------------------	-----	-----	-----	------	-------

Date de début et de fin	Etablissement ou entreprise fréquenté	Diplôme obtenu ou poste réalisé

Remarque : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

**REMARQUE : Si il y a une demande d'aménagement d'épreuves d'examens, le formulaire est à télécharger sur le site de l'Académie de Rouen et à nous rendre impérativement**

**avant le 5 novembre de l'année en cours.**

## VOS MOTIVATIONS

Pour quelles raisons souhaitez-vous intégrer l'école AURELIE FORMATION ?

---

---

---

---

---

---

Qu'est-ce qui vous attire dans les métiers de la beauté ?

---

---

---

---

Quels sont vos projets à la suite de votre formation ?

---

---

---

---

**COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL (si mineur)**

Père/Responsable :Nom.....Prénom.....

Mère/Responsable :Nom.....Prénom.....

Adresse (si différente)  
.....

Code postal.....

Ville.....

Tél domicile.....Tel portable.....

Email.....

Pour quelles raisons souhaitez-vous qu'il/elle intègre l'école AURELIE FORMATION ?

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

**COMMENT VOUS AVEZ-NOUS CONNU ?**

- |                                     |   |                                      |
|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Site internet | <input type="radio"/> Intervention de l'école | <input type="radio"/> Pôle Emploi    |
| <input type="radio"/> Facebook      | <input type="radio"/> Amis / Famille          | <input type="radio"/> Mission Locale |
| <input type="radio"/> Instagram     | <input type="radio"/> Entreprise              | <input type="radio"/> Autre _____    |

**COORDONNEES DE L'ENTREPRISE (si contrat de professionnalisation ou apprentissage)**

Dénomination sociale :.....

Numéro de siret :.....

Code NAF :.....

L'employeur :Nom.....Prénom.....

Adresse de l'entreprise :.....

Code postal.....

Ville.....

Téléphone.....

Email.....

Date du début de contrat : .....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION (plusieurs choix possible)

Financement personnel	
Financement CPF	
Financement Région	
Financement OPCO	

## PROTECTION DE VOS DONNEES

L'absence de réponse est susceptible de compromettre le bon suivi de votre candidature. Conformément au Code du travail, nous vous informons que la procédure de recrutement utilisée par notre société comprend des tests d'admission (tests de niveau et entretien individuel). Nous vous informons que les données vous concernant seront traitées de façon confidentielles. Vos données sont conservées pour une durée de 12 mois. Seules les personnes habilitées de l'école AURELIE FORMATION pourront accéder à vos données à des fins strictement internes. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou les supprimer en vous adressant à AURELIE MUTOT, directrice de l'école à l'adresse [aurelie.formatio76@gmail.com](mailto:aurelie.formatio76@gmail.com).

## SIGNATURE

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance, dans son intégralité, de la présente offre préalable d'inscription, établie en 2 exemplaires.

Fait à .....	Le .....
Signature du financeur/stagiaire précédée de la mention « lu et approuvé »	Signature du stagiaire si mineur précédée de la mention « lu et approuvé »

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

CV à jour

Lettre de motivation pour l'établissement

Photocopie d'une pièce d'identité (recto/ verso)

Photocopie du dernier diplôme ou bulletin de notes

## PROCESSUS D'ADMISSION

- 1) Réception de votre dossier de candidature par l'équipe de recrutement
- 2) Contact téléphonique par l'équipe pour prise d'un rendez-vous
- 3) Entretien de motivation individuel
- 4) Résultats d'admission sous 1 semaine à l'issue de l'entretien

## DOSSIER A RENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE OU PAR MAIL

AURELIE FORMATION  
48 Bis Rue Auguste Rispal  
76600 Le Havre  
[aurelie.formatio76@gmail.com](mailto:aurelie.formatio76@gmail.com)  
Tel : 06 27 49 47 41

SARL au capital de 7000€

RCS- Le Havre . Code 8559 B – Siret 812 532 323 00019

« Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 28760585076 auprès du préfet de région de Normandie »  
Ecole Privée Hors Contrat sous le numéro 0763481W