COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ORGANISME ?

☐ par votre dernier établissement fréquenté ☐ Annuaire

.☐ CIO BIJ CIJ (Lequel) …… ☐ Journal ou magazine :……

☐ Affichage où ? :…… ☐ Salon ou forum :……

☐ Journées portes ouvertes ☐ Amis ou relations

☐ Activités des étudiants du centre (lesquelles ?) : ☐ ANPE ou mission locale ?……..
…… ……
……

☐ Autres (à préciser) :…… ☐ Internet
……

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION

☐ Photocopie de vos diplômes acquis précédemment

☐ Photocopie de votre carte d'identité en cours de validité

☐ 3 photos d'identité (vos nom et prénom inscrits au dos de chaque photo)

☐ Un Curriculum Vitae actualisé avec photo (CV)

☐ Une lettre de motivation sur le choix de votre orientation

☐ Un chèque d'acompte 600€ (500€ d'acompte sur la scolarité et 100€ de frais de dossier)

A réception de votre dossier complet, votre inscription sera validée et la direction de l'établissement prendra contact avec vous directement pour vous fixer le rendez vous d'entretient et les compléments d'informations que vous jugerez utile.

inFormaTif

Ecole privée Coiffure & Esthétique

5 / 7 , Bd de la Liberté - 59800 LILLE

☎ 03 20 42 87 24 Fax : 03 20 13 78 85

DOSSIER D'INSCRIPTION

CANDIDAT : Mme ☐ Melle ☐ Mr ☐

PHOTO

Nom d'usage :…… Nom d'épouse :……

Prénom(s) : ……

Diplôme préparé : ☐ ESTHETIQUE ☐ COIFFURE

☐ CAP 9 mois AVEC enseignement général ☐ CAP 9 mois SANS enseignement général

☐ CAP 2 ans ☐ BP ☐ PREPA ☐ BTS ☐ Spa manger ☐ BAC PRO
☐ M° Complément. ☐ Option Corps . ☐ ……..

Diplôme(s) obtenu(s) + spécialité:……

☐ Scolarité ☐ Contrat de Professionnalisation ☐ Promotion sociale

Financement :

☐ élève ☐ Parents ☐ Au comptant ☐ 4 fois ☐ crédit école

☐ FONGECIF ☐ ANPE ☐ Mission locale ☐ Conseil régional ☐ PLIE * Ville ? ……

CONTACT : ……

COORDONNEES

Adresse principale :……
……

Code postal :……Ville :……

Adresse parents (si différente) ……
……

TELEPHONES : Elève (portable) : ……

Parent(s) / tuteur(s) :……

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence : ……..

E-MAIL :……@……

ETAT CIVIL

Date de naissance : ……/……/…… Lieu de naissance :……Age :……

N° de Sécurité Sociale :……Nationalité :……

Situation de famille :…… Situation militaire : ☐A jour ☐ En cours

Permis de conduire : ☐ oui ☐ non ☐ en cours Véhicule : ☐oui ☐ non

Profession des parents : Père……Mère :……

PARTIE RESERVEE A L'ECOLE

Date de réception du dossier : ……