

Dossier à compléter et à apporter le jour de votre entretien de positionnement avec les pièces à fournir.

DOSSIER DE CANDIDATURE 2014-2015

Veillez soigneusement coller ici une photo d'identité récente

FILIÈRE COIFFURE

FORMATION SOUHAITÉE :

Après la 3 ^{ème} :	Titulaire d'un CAP coiffure :	Après un diplôme de niveau IV ou III :
<input type="checkbox"/> CAP coiffure	<input type="checkbox"/> Mention complémentaire coiffure option styliste visagiste <input type="checkbox"/> Brevet Professionnel coiffure	<input type="checkbox"/> CQP manager de salon

IDENTITE/ COORDONNEES DU CANDIDAT

Dossier à remplir par le candidat en joignant les pièces demandées

Nom : Nom de jeune fille :

Prénoms :

Date de naissance : ___/___/___/ Age :

Lieu et département :

Nationalité : Sexe : F M

Situation familiale : Enfants à charge : oui non

N° Sécurité Sociale (pour les majeurs) :

Adresse du candidat :

Code Postal : Ville :

Téléphone : |___|___|___|___|___| Portable : |___|___|___|___|___|

E-mail :

SST : Oui Non

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (Activité salariée, Job d'été, Stage, Bénévolat...)

Dates et durée	Entreprise ou structure	Fonction/Tâches réalisées

VOS MOTIVATIONS POUR L'APPRENTISSAGE ET LE MÉTIER CHOISI

Les raisons pour lesquelles vous avez choisi :

1/ La coiffure :
.....

Les avantages que présente, pour vous, ce métier :	Les inconvénients que comporte, pour vous, ce métier :
.....

2/ L'apprentissage :
.....

3/ Notre CFA :
.....

Comment avez-vous connu notre CFA, l'IFAC?

- Conseiller d'Orientation Portes Ouvertes Salon, Forum
 Site internet Presse autre :

.....

Si site internet, merci de préciser le nom du site :

Parcours envisagé à la fin de votre formation

- Vie active Poursuite d'études (préciser).....

Pour quelle (s) autre (s) formation (s) êtes-vous candidat ?

.....

L'ENTREPRISE

Entreprise trouvée : Nom de l'entreprise :
Nom de la personne à contacter :
Adresse :
Tél. : |__| |__| |__| |__| |__| Mail :

À la recherche d'un employeur (Coordonnées à transmettre dès que trouvé)

Types d'entreprises envisagées :

Quelles démarches avez-vous déjà effectuées ? / Quelles entreprises avez-vous déjà contactées ?

Mobilité géographique : Permis de conduire ? oui non en cours

Votre moyen de locomotion : Voiture Deux roues Transports en commun

Secteur géographique de votre recherche (*par ordre de préférence*) :

1- 2-
3- 4-

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Pour améliorer notre accompagnement dans votre projet professionnel

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement pendant votre scolarité ? oui non

- Si oui, en primaire ? oui non
au collège ? oui non
au lycée ? oui non

- Quel type d'aide ? PPS (projet personnalisé de scolarité)
 PPRE (programme personnalisé de réussite scolaire)
 PAI (projet d'accueil individualisé)
 AVS (assistant de vie scolaire)

Avez-vous déjà été suivi par un orthophoniste ? oui non

- Si oui, en primaire ? oui non
au collège ? oui non
au lycée ? oui non

Avez-vous un dossier à la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) ? oui non en cours

Avez-vous une RQTH (Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé) ? oui non en cours

Etes-vous dispensé de sport ? oui non

- Si oui, le(s)quel(s) ?

Fait le :
Signature :

Si des modifications sont apportées lors de l'entretien : Signature précédée de la mention «lu et approuvé»