

**DOSSIER DE CANDIDATURE
CQP SPA PRATICIEN
Année 2019**

Partie réservée à l'administration

Dossier reçu le

Candidature retenue Oui Non

Ce document n'est pas un bulletin d'inscription. L'inscription ne prend effet qu'à la signature du dossier d'inscription ou du contrat de professionnalisation.

FORMATION ENVISAGÉE

- CQP Spa praticien en contrat de professionnalisation
- CQP Spa praticien en Congé Individuel de Formation
- CQP Spa praticien en formation continue (financement personnel)

COORDONNÉES DU CANDIDAT

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email :

Une adresse mail valide est nécessaire au suivi du dossier de candidature

CURSUS SCOLAIRE

 Niveau d'études et diplômes

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CAP Esthétique cosmétique parfumerie | Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours |
| <input type="checkbox"/> BP Esthétique cosmétique parfumerie | Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours |
| <input type="checkbox"/> Bac pro Esthétique cosmétique parfumerie | Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours |
| <input type="checkbox"/> BTS Esthétique cosmétique parfumerie | Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours |
| <input type="checkbox"/> Autre | Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours |

Ecole E.S.P.A.C.E Beauté THALGO Internationale


Organisme de Formation enregistré sous le N°11.94.01894.94 auprès du Préfet de la Région d'Île de France

16, rue Alsace Lorraine – 94100 SAINT MAUR DES FOSSES

Tél. 01 48 89 71 71 - Fax 01 42 83 84 47 - contact@ecolethalgo.com

 Les trois dernières années d'études

Année scolaire	Classe	Rythme scolaire	Nom et adresse de l'établissement
2018 / 2019		<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Alternance	
2017 / 2018		<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Alternance	
2016 / 2017		<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Alternance	

 Langues vivantes

1^{ère} langue vivante :

2^{ème} langue vivante :

Niveau : Scolaire Avancé Bilingue

Niveau : Scolaire Avancé Bilingue

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Votre situation actuelle :

Etudiant(e)

Demandeur d'emploi

Salarié(e)

Autre

Indiquer la nature de votre expérience professionnelle dans le tableau ci-dessous

Année	Type de contrat	Durée	Coordonnées entreprise
	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Stage		
	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Stage		
	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Contrat pro <input type="checkbox"/> Stage		

En dehors de vos formations diplômantes, avez-vous suivi des formations courtes qualifiantes ; si oui, lesquelles ?

Formation Marque (Institut ou Parfumerie)

Précisez :.....
.....

Formation techniques de soins spécifiques (LPG, Prothésie onguulaire, extension de cils ...)

Précisez :.....
.....

Formation modelage du corps

Précisez :.....
.....

FORMATION EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Avez-vous un employeur potentiel pour la rentrée prochaine ? Oui Non

Si oui, indiquez les coordonnées de l'employeur :

NOM de l'employeur:.....

NOM de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code Postal : Ville :

Téléphone de la personne à contacter :

Email :

Avez-vous déjà effectué avec cette entreprise :

Un contrat de professionnalisation Un stage Un contrat d'apprentissage

Avez-vous déposé un dossier de candidature dans d'autres établissements Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

Présentez votre projet professionnel et vos motivations pour cette formation :

.....

.....

.....

.....

DIVERS

Comment avez vous connu notre établissement ?

- Salon / Forum (précisez)
- Presse (précisez)
- Entreprise
- Pôle emploi
- CIO
- Journée Portes ouvertes
- Connaissance / Ancien élève
- Site internet de l'établissement / Facebook
- Autre source internet (précisez)
- Pages jaunes
- Autre (précisez)

Je certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à

le

Signature du candidat

DOSSIER À RENVOYER OU À DÉPOSER AVEC LES PIÈCES DEMANDÉES À

**Ecole THALGO
16, rue d'Alsace Lorraine
94100 SAINT MAUR DES FOSSÉS**

Pièce à joindre au dossier de candidature

- Photocopie recto verso de la carte d'identité
- Une photo d'identité à coller sur le dossier
- Photocopies des diplômes (CAP, BP, Bac pro, BTS Esthétique)
- Photocopies des certificats de formations courtes
- CV à jour daté et signé

Partie réservée à l'administration

-
-
-
-
-