



ECOLE JOE'S ART CONCEPT
6/10 RUE FRANCOIS GAUTHIER
62300 LENS

03 21 42 77 59 ou 06 50 85 19 75

info@joes-art-concept.com

Photo
d'identité
récente

DOSSIER DE CANDIDATURE 2018 ESTHÉTIQUE

Partie réservée à l'école

Date de réception :

Date d'entretien :

Réponse : Admis(e) Refusé(e) Liste d'attente

VOUS AVEZ CHOISI :

- CAP Esthétique : Formation initiale Formation 9 mois Formation 9 mois + enseignement général
- Brevet Professionnel : En alternance En continue
- Baccalauréat Professionnel Esthétique : 2 ans 3 ans
- BTS Esthétique : 2 ans 3 ans

INFORMATIONS PERSONNELLES

Mr Mme Mlle

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/ VILLE :

TÉLÉPHONE : _/_/_/_/_/_/ TÉLÉPHONE PORTABLE : _/_/_/_/_/_/

EMAIL :

N° IDENTIFIANT POLE EMPLOI (SI INSCRIT(E)) :

N° SÉCURITÉ SOCIALE : NATIONALITÉ :

DATE DE NAISSANCE : _/_/_/_/ LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION MATRIMONIALE : Célibataire Marié(e) Divorcé(e)
 Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve)

NOMBRE D'ENFANT(S) :

TAILLE VESTIMENTAIRE : Haut : Bas :

INFORMATIONS FAMILIALES

Parents ou tuteurs : Mr et Mme Mr Mme Autres :

Situation du/des tuteurs(s) : En couple Mari(é) Divorcé(s) Veuf(ve)

NOM DU PÈRE OU DU CONJOINT (Rayer la mention inutile)

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/_/ VILLE : TEL : _/_/_/_/_/_/

PROFESSION : NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE :

TEL PROF : _/_/_/_/_/_/ PORTABLE : _/_/_/_/_/_/

NOM DE LA MÈRE PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/_/ VILLE : TEL : _/_/_/_/_/_/

PROFESSION : NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE :

TEL PROF : _/_/_/_/_/_/ PORTABLE : _/_/_/_/_/_/

ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTÉS CES DERNIÈRES ANNÉES

Années	Classes et/ou Formations	Etablissement / Ville

Langue(s) étrangère(s) étudiée(s) :

DIPLÔMES OBTENUS

Années	Diplômes obtenus	Etablissement / Ville

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Dates	Entreprises	Activités exercées	Emploi - Stage - Mission

Avez-vous l'intention d'exercer une activité rémunérée pendant votre année scolaire ?

Si oui, laquelle et où ?

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ÉCOLE JOE'S ART CONCEPT ?

- ~~Par un(e) ancien(ne) élève de l'école~~
- Par un(e) élève en cours de formation
- Par un salon de coiffure ou une entreprise
Si oui, lequel ?
.....
- Par un forum ou un salon
Si oui, lequel ?
.....
- Par votre école (professeur, CPE, CDI)
- Par un affichage
- Autres

Par une recherche personnelle :

- Par Internet
- Par la presse. Quel journal ?
- Par un centre d'orientation
- Par un autre moyen. Lequel ?
- Par Pole Emploi
- Par un Fongecif
- Par un organisme d'aide. Lequel ?

FINANCEMENT DE VOS ÉTUDES

- Parents / Tuteurs (Nom du responsable financier) Par vos propres moyens

Modalités de paiement: Totalité à la rentrée En 2 fois En 3 fois Plus (précisez)

- Prêt bancaire
- Prise en charge. Quel organisme ?

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- CV
- Lettre de motivation
- 4 photos d'identités
- 1 photocopie de la carte d'identité (ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers)
- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie de la dernière feuille d'imposition du responsable financier de la formation
- Certificat médical d'aptitude professionnelle
- Photocopie des diplômes obtenus et relevé de notes correspondant
- Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- 6 enveloppes timbrées 50g pour les formations en 1 an
- 15 enveloppes timbrées 50g pour les formations en 2 ans
- 20 enveloppes timbrées 50g pour les formations en 3 ans