



Dossier d'Inscription BP Coiffure en Contrat d'Apprentissage ou Pro

16, rue de Belfort
25000 BESANCON
Tél. 03 81 88 63 87
www.ecole-coiffure-besancon.fr

Années 2023-2025

Renseignements et Pièces à joindre afin d'établir le contrat d'apprentissage / Pro avec votre employeur :

Élève :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

N° de téléphone : _____ N° de Sécurité Sociale de l'élève : _____












Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse Mail de l'élève : _____


Êtes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH)? OUI NON

Si vous avez besoin d'aménagement particulier pour suivre la formation n'hésitez pas à nous contacter.

-  Un Curriculum Vitae (CV)
-  Une photocopie de la carte d'identité
-  2 photos d'identité
-  Photocopies des bulletins de l'année scolaire en cours et de l'année précédente
-  Photocopies du diplôme CAP Coiffure + relevé officiel des notes CAP et des diplômes éventuels
-  Merci de nous transmettre votre livret scolaire de votre CAP Coiffure – si changement d'établissement
-  12 timbres au tarif lettre prioritaire
-  Un chèque bancaire de 310 € pour frais d'inscriptions
-  Matériel Pédagogiques :
-  Commandé à nous envoyer avec le dossier,  ne pas envoyer au fournisseur.

➤ Commandé Novacoiff (ci-joint) : 543euros (Pack têtes et livres + Kit chignon)

Le jour de la rentrée, certains professeurs vous donneront les références de livres ou matériels à commander.

-  Uniquement pour les contrat d'apprentissage : un forfait de 500 € vous sera alloué pour aide à l'achat du matériel – Joindre un Relevé d'Identité Bancaire.

A compléter par le candidat

Responsables :

Nom du père : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone personnel : __/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Téléphone du Travail : __/__/__/__/__

Nom de la mère : _____ Prénom : _____

(Si différent de celui du père)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone personnel : __/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__

Profession : _____ Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Téléphone du Travail : __/__/__/__/__

Responsable : Père et mère conjointement

Père seul

Mère seule

Tuteur

Autre membre de la famille

DDASS

Autre cas

Élève lui-même

Adresse Mail de la famille : _____

Nombre de frères et sœurs : _____

Date du Contrat d'Apprentissage : __/__/____

Coordonnées du Salon

Nom du Salon : _____

Adresse complète : _____

Nom du Chef d'entreprise : _____

Téléphone : __/__/__/__/__ Adresse mail du Salon : _____

Numéro de Siret : _____ Nombre d'employé au salon : _____

Nom du tuteur et date de naissance : _____

Dernières classes suivies :

<i>Année</i>	<i>Classe</i>	<i>Etablissement</i>

Dernier diplôme préparé : _____

Diplôme obtenu le plus élevé : _____

Comment avez-vous connu notre établissement ?

- | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Par le CIO | <input type="checkbox"/> Par Internet |
| <input type="checkbox"/> Par la Radio | <input type="checkbox"/> Par Facebook |
| <input type="checkbox"/> Par un coiffeur | <input type="checkbox"/> Par Youtube |
| <input type="checkbox"/> Autres : Précisez : _____ | |

Remarques et avis à l'issue de l'entretien

A compléter par le centre de formation :

Partie réservée à l'établissement :

Date de réception : _____

Dossier suivi par : _____

Classe : _____

Dossier complet : OUI NON

