



Dossier de candidature BP Coiffure en Contrat d'Apprentissage ou Contrat 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 recto/verso 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
- Un chèque bancaire de 329€ pour frais administratif
- Une assurance scolaire 2023/2024
- Matériel Pédagogique :

Commande à nous envoyer avec le dossier, ne pas envoyer au fournisseur.

➤ Commande Novacoiff (ci-joint) : 493 € (Pack têtes et livres)

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

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

À 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 : _____

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 et date de naissance du tuteur : _____

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

Dernières classes suivies :

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

Dernier statut (2022/2023) :

Scolaire

Apprentissage

Si apprenti, N° de DGEFP du dernier contrat :

Contrat Pro

Salarié

Sans emploi

Autre Précisez :

Dernier diplôme préparé : _____

Diplôme obtenu le plus élevé : _____

Stages en entreprise ? Si oui précisez :

<i>Année</i>	<i>Durée</i>	<i>Nom de l'entreprise</i>	<i>Travaux réalisés</i>

Comment avez-vous connu notre établissement ?

Par le CIO

Par Internet

Par la Radio

Par Facebook

Par un coiffeur

Par Youtube

Autres : Précisez : _____

Partie réservée à l'établissement :

Date de réception : _____

Dossier suivi par : _____

Classe : _____

Dossier complet : OUI NON

