

FICHE D'INSCRIPTION

N.P. BEAUTY ACADEMY - Ecole Privée d'Esthétique, Coiffure et Service à la Personne

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 95 97 01804 97 auprès du Préfet de Région Guadeloupe
Agrémenté par l'Education Nationale auprès du Rectorat de la Guadeloupe sous le numéro d'agrément 9711264X

IDENTITE DE L'APPRENANT :

Reçu le/...../..... Entretien avec :

Admis(e) Refusé(e) Rétracté(e) (Réservé à l'administration)

Mademoiselle Madame Monsieur

Taille de Tee-Shirt :

NOM :

Nom de jeune fille :Prénom(s) :

Date et lieu de Naissance :

Nationalité : N° de Sécurité sociale :

Profession :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe : Portable :

Email :@.....

Facebook : N° Identifiant Pôle Emploi :

PHOTO D'IDENTITE

A

COLLER

VOTRE FORMULE

FORMATIONS DIPLOMANTES :

- CAP ETHETIQUE, Cosmétique, Parfumerie -(1 AN)
 CAP COIFFURE -(1AN)

FORMATIONS QUALifiantES :

- CONSEILLER(ERE) EN IMAGE RELOOKING
 CONSEILLER(ERE) EN BEAUTE PARFUMERIE
 ○ Option Esthétique ○ Option Coiffure
 TECHNICIEN(NE) EN EXTENSION DE CILS
 TECHNICIEN(NE) EN RETRUCTURATION DES SOURCILS
 TECHNICIEN(NE) EN MAQUILLAGE PERMANENT
 MICROBLADING des Sourcils Effet Poil à Poil
 DERMOPIGMENTATION des Sourcils Effets Ombré
 DERMOPIGMENTATION CORRECTRICE AREOLE MAMMAIRE...

- PROTHESISTE ONGULAIRE Option(s) :
○ Module GEL ○ Module ACRYLIQUE ○ Module NAILS ART

MAQUILLEUR(SE) PROFESSIONNEL(LE)

- Module1 : MAKE UP BEAUTE VISAGISTE
 Module 2 : MAKE UP MODE ARTISTIQUE
 Module 3 : MAKE UP BODY ET FACE PAINTING
 Module 4 : MAKE UP EFFETS SPECIAUX

MODELAGES BIEN-ÊTRE

- TECHNICIEN(NE) EN MODELAGE BIEN-ÊTRE
 Modelage CALIFORNIEN
 Modelage BALINAIS
 Modelage PRENATAL FEMMES ENCEINTES
 Modelage AMINCISSANT(PALPER ROULER)
 Modelage PIERRES CHAUDES
 Drainage LYMPHATIQUE

GOMMAGE ET ENVELOPPEMENT CORPOREL

AUTRE(S) MODULES AU CHOIX

-

COÛT DE LA FORMATION

COÛT HT :€

FRAIS D'INSCRIPTION :€

NOMBRE D'ÉCHÉANCE :€

FINANCEMENT

- PERSONNEL
 ORGANISME :
 CO-FINANCEMENT ORGANISMES :
.....
 AUTRE(S).....

PIECES A FOURNIR

- Copie pièce d'identité
 Copie justificatif de domicile
 Copie dernier avis d'imposition
 Copie Carte Vitale
 2 Photos d'identité
 Copie des diplômes obtenus
 Un certificat médical attestant qu'il n'y a pas de contre indication à la pratique de la formation
 Une attestation de responsabilité civile (assurance)
 Justificatif de financement (En cas de prime en Charge par un organisme)
 Contrat de Formation
 Contrat de financement
 Echancier de paiement

**En cas de financement par un tiers, les pièces suivantes sont à fournir par celui-ci.

- Copie pièce d'identité
 Copie justificatif de domicile
 Copie Carte Vitale
 1 Relevé d'identité bancaire (RIB)
 Attestation de Cautionnement (Remis par le centre)
 Attestation de financement par un tiers (Remis par le centre)

PARCOURS PEDAGOGIQUE

Formations

Année Scolaire	Classe fréquentée	Nom de l'Établissement et ville	Diplômes obtenus <i>(Précisez si niveau)</i>
.....
.....
.....

Langues

ANGLAIS Maîtrise Bonnes connaissances Connaissances de base Notions

ESPAGNOL Maîtrise Bonnes connaissances Connaissances de base Notions

AUTRES Maîtrise Bonnes connaissances Connaissances de base Notions

NIVEAU ORTHOGRAPHIQUE

Français Très bon Bon Moyen Faible Autre..... Très bon Bon Moyen Faible

LOGICIELS ÉTUDIÉS

WORD : Très bon Bon Moyen Faible EXCEL : Très bon Bon Moyen Faible

AUTRES (Précisez :): Très bon Bon Moyen Faible

⇒ **Occupez-vous actuellement un emploi** (*salarié, à votre compte, indépendante*) ?

Oui, un emploi de travailleur indépendant, chef d'entreprise

Oui, un emploi durable (CDI)

Oui c'est un emploi temporaire (intérim, CDD)

Oui, un emploi aidé (y compris IAE)

⇒ **Si vous n'occupez pas d'emploi, êtes vous en formation, en stage ou en école ?**

.....

⇒ **Si vous n'occupez pas d'emploi, recherchez-vous actuellement activement un emploi ?** OUI NON

⇒ **Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (allocation, pension ou carte d'invalidité ?)**

OUI Si oui lequel ? :

NON

Votre expérience professionnelle (*stages, emplois temporaires...*)

Année/ Durée	Nom de l'entreprise	Nature du stage	Poste occupé
.....
.....
.....

ETUDE DE MOTIVATION

Pourquoi avez-vous décidé d'intégrer notre établissement ?

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

Questionnaire d'entrée en formation

.....

Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

Comment envisagez-vous votre avenir professionnel ?

Etes-vous intéressé (e) par une formation complémentaire, laquelle ?

Comment avez-vous connu notre établissement ?

.....

Moteur de recherche Internet Journées portes ouvertes

Annuaire (préciser)

Relations Salon (*préciser lequel et la date*)

Publicité (préciser)

Autres

Pour le Stagiaire, *(Suivi de la mention « Lu et Accepté »)*