DOSSIER DE CANDIDATURE

Cher(e) Candidat(e),

Nous vous remercions de votre intérêt pour nos formations. Nous sommes ravis de vous présenter notre programme de formation qui vous permettra de maîtriser les compétences de base pour devenir une technicienne d'ongles professionnelle.

Afin de mieux connaître votre profil et votre motivation, nous vous invitons à remplir ce dossier de candidature. Celui-ci sera étudié par notre équipe de formateurs afin de mieux comprendre vos besoins et d'adapter la formation à votre niveau.

Informations personnelles :

NOM : ……

PRENOM : ……

Né(e) le : …… à : ……..

Adresse …….

……

Code postal : …… Ville : ……

Pays : ……

N° tél. : …… N° port. : ……

E-mail : ……

MADAME LUCIE LENOTTE 36 rue du Maréchal Leclerc, 59540 - CAUDRY – Siret : 53330158600061 – Enregistré sous le n°32591018559 auprès du préfet de région : Hauts de France – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 96.02B – TVA : FR59533301586 – RCS : CAUDRY 533 301 586 R.C.S. Douai – Capital : € – Tel : 06 26 09 18 30 – Email : lucie.lenotte@orange.fr – Site internet : www.lucieformationsesthetiques.fr

Formation :

Diplômes obtenus : ……

Langue maternelle : ……..

Langues étrangères parlées :…….....

Situation professionnelle :

□ Demandeur d'emploi □ Indemnisé □ Non indemnisé

□ Salarié □ Stagiaire

Autre : ……

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

□ Oui □ Non

Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.

<u>Formation et expérience professionnelle:</u>

Avez-vous déjà suivi une formation dans le domaine de l'esthétique?

Si oui, quelle formation?

Quelle est votre expérience professionnelle dans le domaine des ongles?

<u>Motivation et attentes:</u>

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation?

Quels sont vos objectifs professionnels?

Qu'attendez-vous de cette formation?

Financement:

Comment allez-vous financer cette formation? (Auto-financement, CPF, Pôle Emploi, Employeur, autre)

Fait à : _____

Le : _____

Signature :

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre formation et nous sommes impatients de vous accompagner dans votre projet professionnel.

Cordialement,

Lucie LENOTTE

MADAME LUCIE LENOTTE 36 rue du Maréchal Leclerc, 59540 - CAUDRY – Siret : 53330158600061 – Enregistré sous le n°32591018559 auprès du préfet de région : Hauts de France – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 96.02B – TVA : FR59533301586 – RCS : CAUDRY 533 301 586 R.C.S. Douai – Capital : € – Tel : 06 26 09 18 30 – Email : lucie.lenotte@orange.fr – Site internet : www.lucieformationsesthetiques.fr