



MODALITES ET PREREQUIS A LA FORMATION

A compléter et à envoyer par mail : info@cftm.fr
Ou par courrier : CFTM 220 allée du Royans 26300 Bourg de Péage

FORMATION ENVISAGEE

- Module Maquillage
 - Savoir conseiller le Maquillage (distanciel) 1 jour
 - Expert Marié et Evènementiel 1 jour
 - Perfectionnement en Nouveautés et tendance Distanciel 1 jour Présentiel 1 jour
 - La Prescription Beauté 2 jours
 - Expert Rajeunissant 1 jour

- Module Soins du visage
 - Découverte en soins et savoir conseiller ½ journée (distanciel)
 - Soins du visage 1 jour
 - Soins du visage thématique :
 - Soins du visage 2 jours
 - Soins du visage 4 jours
 - Protocole pour peaux sensibles
 - Protocole pour peaux en prévention jeunesse (1^{er} signe de l'âge)
 - Protocole Anti-âge
 - Protocole hydratant et purifiant

- Module Soins du corps
 - Soins du corps Relaxant 1 jour
 - Soins du corps Energisant 1 jour

- Module Minceur
 - Découverte du concept minceur et pratique du protocole minceur 2 Jours

- Module Tendance de la saison (protocole visage et/ou Corps) 1 jour
 - Soins « collection » Tendance du moment hivernal ou estivale

- Module « Renaissance Soins visage » : Réflexologie visage, mains et pieds 1 jour
 - Soins « collection » Tendance du moment hivernal ou estivale

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

NOM : Prénom :
Date de naissance :Tél. portable :
Statut dans l'entreprise :

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Nom : Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : Tél. portable :
Email :
Activité principale : N° répertoire des Métiers (SIREN) :
Code NAFA (4 chiffres et 2 lettres) :

Une adresse mail valide est nécessaire au suivi du dossier de candidature

CURSUS SCOLAIRE

Niveau d'études et diplômes

- CAP Esthétique cosmétique parfumerie Diplôme obtenu Oui Non
- BP Esthétique cosmétique parfumerie Diplôme obtenu Oui Non
- Bac pro Esthétique cosmétique parfumerie Diplôme obtenu Oui Non
- Autre Diplôme obtenu Oui Non

Votre situation actuelle :

- Etudiant(e)
- Salarié(e)
- Responsable
- Autre

VOTRE EXPERIENCE

Indiquer la nature de votre expérience professionnelle dans le tableau ci-dessous

Année	Type de contrat	Durée	Activités

--	--	--	--

En dehors de vos formations diplômantes, avez-vous suivi des formations courtes qualifiantes ; si oui, lesquelles ?

- Marque(s) institut ou parfumerie :
- Shiatsu – Digito Pression
- Modelage Californien
- Maquillage
- Réflexologie plantaire esthétique
- Drainage esthétique
- Relooking
- Autre

PIECES A FOURNIR

Pour tous les participants :

- ✓ Copie du ou des Diplômes de CAP ou BP ou Bac PRO
- ✓ Copie recto verso de la carte d'identité
- ✓ Copie de la carte d'artisan en cours de validité ou Extrait d'inscription au répertoire des métiers.

Pour les auto- entrepreneurs aussi :

- ✓ Copie du bordereau URSAFF de notification d'affiliation au régime auto-entrepreneur.

Je certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à

le

Signature du candidat