



Dossier de candidature

FORMATION APPRENTISSAGE

CAP Métier de la Coiffure

Vos informations

Informations personnelles	
Civilité	☐ Madame ☐ Monsieur
Nom	
Nom de jeune fille	
Prénom	
Né(e) le	- - à :
Département de naissance	Pays de naissance :
Nationalité	☐ Française ☐ Autre :
N° de Sécurité Sociale	

Coordonnées	
Adresse domicile	
Code postal	Ville :
Pays	
Portable	- - - -
E-mail	

Hébergement souhaité :

- ☐ Chez les Parents
- ☐ Chez l'habitant
- ☐ Autonome
- ☐ Internat

Moyen de locomotion :

- ☐ Car scolaire
- ☐ Ligne bus
- ☐ Voiture
- ☐ Deux roues

Coordonnées des Parents Ou tuteurs	
Mère ou tutrice	Profession :
Nom - Prénom	
Adresse domicile	
Code postal	Ville :
Pays	
Portable	- - - -
E-mail	

Père ou tuteur	Profession :
Nom - Prénom	
Adresse domicile	
Code postal	Ville :
Pays	
Portable	- - - -
E-mail	

SONDAGE

Comment avez-vous
connu le CFP UFA

- Don Bosco
- ☐ Lycée Don Bosco
 - ☐ Pôle Emploi
 - ☐ Salons, forums
 - ☐ Internet
 - ☐ Portes Ouvertes
 - ☐ Autres :

Etes-vous venu(e) aux
Portes Ouvertes
du CFP UFA ?

- ☐ Oui ☐ Non

Autorisation parentale de sortie : ☐ Oui ☐ Non

Votre situation actuelle (Cochez la rubrique correspondant à votre situation)

☐ Statut scolaire

☐ Demandeur d'emploi

Inscrit France Travail : ☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription :

N° identifiant France Travail (obligatoire) :

Type d'allocation: ☐ ARE ☐ ASS, AP... ☐ RSA-CAF ☐ APE ☐ Autre :

☐ Salarié depuis :

Type de contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Contrat Pro ☐ Apprentissage ☐ Contrat Aidé ☐ Intérim

Nom et Adresse de l'employeur :

Suivrez-vous la formation au titre d'un : ☐ Congé Individuel de formation ☐ Compte personnel de formation
☐ Plan de formation ☐ Reconversion professionnelle
☐ A titre personnel

☐ Situation de handicap

Travailleur handicapé reconnu par la MDA : ☐ Oui ☐ Non

☐ Autres situations

Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :

☐ Etudiant ☐ Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

Votre scolarité

Cursus	Série/Option	Années Scolaires	Diplôme obtenu (oui/non)	Mention Etablissement	Ville
CAP / BEP					
Baccalauréat					
BTS / DUT (ou autre Bac+2)					
Licence (ou autre Bac+3)					
Autre (Précisez)					

Langues vivantes

Anglais	
☐ Base	Test passé :
☐ Professionnel	Score :
☐ Bilingue	Année :

2 ^{ème} langue :	
☐ Base	Test passé :
☐ Professionnel	Score :
☐ Bilingue	Année :

Vos stages, expériences professionnelles, apprentissage

Durée	Entreprise	Fonctions – Activités
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____
☐ Stage ☐ Emploi ☐ Apprentissage du - - au - -	Nom : _____ Téléphone : _____ - - - -	_____ _____ _____

Vos activités sportives et culturelles

Sport	
Sport pratiqué	
Responsabilité associative	
Association	
Responsabilité	

Vos objectifs professionnels

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection

Vous aurez par ailleurs à expliciter vos motivations et vos projets dans une lettre de motivation jointe obligatoirement à ce dossier de candidature.

Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Salariat

☐ Bénévolat

☐ Stage

Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?

☐ Oui

☐ Non

Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

Quels sont vos atouts, vos points forts, adaptés à ce métier ?

Et vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

Concernant vos études ou vos postes occupés, qualifiez votre travail et vos résultats ces trois dernières années (méthode de travail, disciplines préférées, réussites, progrès réalisés, difficultés rencontrées...) :

A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

Autres renseignements

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non

Possédez-vous un véhicule personnel ? ☐ Oui ☐ Non

Formation financée par l'OPCO concerné

Pour être complet, votre dossier de candidature doit être accompagné des pièces suivantes :

- ☐ Photo d'identité
- ☐ Curriculum vitae actualisé
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ Copie de votre carte d'identité ou titre de séjour avec notification de travail valide
- ☐ Autorisation droit à l'image signée
- ☐ Copie de vos bulletins scolaires de l'année précédente
- ☐ Copie de vos relevés de notes Baccalauréat, BTS ou DUT ou autres diplômes
- ☐ Copie de vos diplômes obtenus
- ☐ Fiche médicale complétée (en annexe)
- ☐ Copie de votre avis de situation France Travail (uniquement pour les demandeurs d'emploi)
- ☐ Copie de la RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

Pour les mineurs :

- ☐ Copie du livret de famille¹

Je soussigné déclare avoir pris connaissance :

- du fait que l'admission ne deviendra définitive qu'après :
 - un entretien d'accueil avec le responsable du dispositif,
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de la candidature,
- de la possibilité de modifier, à tout moment, les données concernant l'étudiant et ce conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et nous nous engageons à signaler toutes modifications relatives à son dossier.

- Je m'engage à informer le centre de formation de tout changement de situation.

Fait à : Le :

Signature de la mère ou tutrice

Signature du père ou tuteur

Signature du jeune

¹ Si vous êtes parents séparés ou divorcés, veuillez fournir les coordonnées des deux responsables légaux. La législation nous impose de disposer des informations concernant les deux parents, sauf indication contraire d'un jugement

Merci de nous retourner votre dossier de candidature complet à l'adresse suivante :

UFA DON BOSCO
Madame Isabelle GUILLOIS
18 boulevard Anatole France
53100 MAYENNE
02 43 30 47 30 / 06 31 29 90 49
Document mis à jour au 3 mars 2025