

FICHE DE CANDIDATURE
PROTHÈSE DENTAIRE



COORDONNEES PROSPECT

Nom : _____ Prénoms : _____

Sexe : F M - Date et lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

☎ :/...../...../...../..... Situation maritale : Célibataire Marié(e) Autre _____

Etes-vous en situation de handicap ? Oui Non

Si OUI, un rendez-vous vous sera proposé avec Mme GUYON notre référente handicap.

SITUATION DE FAMILLE POUR LES MINEURS :

Père : Nom/prénom /profession _____

Mère : Nom/prénom /profession _____

ACTIVITÉE DE LA DERNIÈRE ANNÉE EN FORMATION SCOLAIRE :

Année	Nom de l'établissement	Classe suivie	Diplôme obtenu/en cours

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES :

Année	Emploi occupé	Entreprise	Type de contrat

Etes-vous titulaire :

- Brevet des collègues, *si OUI* indiquez l'année d'obtention : _____
- BAC Général BAC Technologique BAC Professionnel, *si OUI* précisez le type et année d'obtention : _____
- CAP/BEP, *si OUI* précisez le type et année d'obtention : _____
- Autres : _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ÉCOLE DENTAIRE FRANCAISE ?

- Bouche à oreille : Connaissance/entourage
- Réseaux sociaux : Facebook Instagram LinkedIn
- Recherche google/internet : Site de l'école Téléphone vu sur la page google
- Salons/forums (précisez) _____
- Presse – laquelle _____
- Orientation scolaire (CIO, CDI)
- Autres (précisez) _____

LE FINANCEMENT DE LA FORMATION

Comment envisagez-vous le financement de votre formation ?

Financement personnel

Subventions (précisez lesquelles) _____