

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) _____