

APPRENANT

Nom / Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro personnel de sécurité sociale de l'apprenant (*obligatoire pour pouvoir signer un contrat*) : .....

Portable apprenant : ..... E-mail : .....

Nom/Prénom responsable légal : .....

Portable : ..... E-mail : .....

CHOIX DE FORMATION

BEAUTÉ BIEN ÊTRE

CAP Métiers de la coiffure

Mention complémentaire (coiffure-coupe-couleur)

BP Coiffure

CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie

L'ENTREPRISE

Raison sociale : .....

Enseigne : .....

Nom, prénom du **dirigeant** : .....

Siret / / / / / / / / / / / / / / / / /

Cachet de l'entreprise

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

 : ..... portable : ..... mail : .....

Convention collective **N° IDCC** : .....

Nom de votre **OPCO** : .....

Maître d'apprentissage

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Date prévisionnelle de début du contrat de l'apprenant : .....

**Contact en entreprise** Nom et prénom : .....

N° de téléphone : .....

Email : .....

## FICHE D'ANALYSE DE POSTE

**Ce document est très important et obligatoire il validera l'acceptation du jeune dans sa formation au CFA**

**BP Coiffure**



Nom apprenti : .....

Prénom apprenti : .....

Taches réalisables en entreprise	OUI	NON
Conseiller et argumenter la technique proposée		
Identifier et analyser le cuir chevelu		
Etablir les besoins du client		
Gérer le fichier client		
Réceptionner, exposer et ranger les produits		
Participer au rangement des produits du stock		
Mettre en œuvre les techniques de coupes et de création de coupes personnalisées		
Mettre en œuvre les techniques de coupes masculines et du système pilo-facial		
Mettre en œuvre la pose de postiches et d'extensions capillaires		
Mettre en œuvre les techniques de chignons et de coiffage de circonstance		
Mettre en œuvre les techniques de colorations, décolorations, mèches, décapants et pré-pigmentation		
Mettre en œuvre les techniques de frisages		
Mettre en œuvre les techniques de défrisages		
Préparer des produits capillaires		
Proposer et conseiller des produits capillaires à la vente		
Analyser le résultat obtenu et s'auto évaluer en proposant des solutions correctives		
Entreprise : _____ SIRET : _____		
Date : _____ Signature de l'employeur : _____ Cachet de l'entreprise : _____		

### Cadre réservé au CFA :

Validation de l'analyse de poste par le CFA :

Le CFA valide,

Le CFA ne valide pas,

Fait-le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Signature du référent métier : \_\_\_\_\_

Bilan fait à l'entreprise le : .....

Solution : .....