

HECATE



FORMATION-CONSEIL-RECRUTEMENT

 04 70 97 57 14

 04 70 58 48 10

Courriel : contact@hecate-formation.com

Madame, Monsieur,

Vous êtes désireux de vous inscrire à la formation «**HECATE Body Spa Expert**» que nous dispensons sur notre site de Vichy et nous vous remercions de votre confiance.

La prochaine session se déroulera du 17 Septembre 2012 au 15 Novembre 2012.

Afin de vous inviter à un entretien de sélection, nous vous prions de bien vouloir nous retourner votre demande d'inscription le plus rapidement possible.

Il est impératif de joindre à votre demande les documents suivants :

- Un dossier de candidature dûment complété avec photo obligatoire,
- Copies de vos diplômes, attestations et certificats de travail utiles aux sélections.
- Un chèque de 15 € à l'ordre de « HECATE FORMATION » afin de couvrir vos frais d'inscription

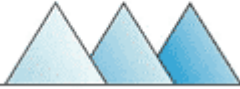
Dans l'attente du plaisir de vous rencontrer,

Cordialement,

François-Xavier JOUANIN

Directeur

HECATE



FORMATION-CONSEIL-RECRUTEMENT



Photo

DOSSIER DE CANDIDATURE A UNE FORMATION PROFESSIONNELLE DE LONGUE DUREE

FORMATION CHOISIE

Inscrivez le libellé de la (ou des) formation(s) demandée(s) par ordre de priorité

1^{er} Choix : **HECATE Body Spa Expert**

2^{ème} Choix : xxx

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

.....

.....

Nationalité :

Téléphone :

Adresse mail :

Date – Lieu de Naissance et âge :

Numéro de Sécurité Sociale :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Autre

Enfants à charge

Mobilité géographique :

Locale Régionale Nationale Internationale

Etes-vous reconnu(e) comme travailleur handicapé :

Si Oui : Catégorie Valable jusqu'au / . / / . / / . . . /
Nature du handicap :
.....
.....

Condition physique :

Etat actuel de santé (particularité éventuelle)

.....
.....
.....

Objectifs professionnels :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FORMATION

Formation en école à temps complet, collèges, lycées :

DATE	ETABLISSEMENTS	CLASSES	DIPLOMES OBTENUS
.....
.....
.....

Enseignement technique (L.E.P....) :

DATE	ETABLISSEMENTS	CLASSES	DIPLOMES OBTENUS
.....
.....
.....

Apprentissage :

Métier : Dates et durée :

Lieu de travail : Lieu des cours théoriques :

Diplômes obtenus :

Enseignement supérieur :

DATE	ETABLISSEMENTS	CLASSES	DIPLOMES OBTENUS
.....
.....

Formation complémentaire

Effectuée à titre personnel et n'entrant pas dans le cadre des formations précédentes (cours du soir, stages, etc...)

DATE	ETABLISSEMENTS	CLASSES	DIPLOMES OBTENUS
.....
.....
.....

<u>Langue :</u>	LU	PARLE	ECRIT	SCOLAIRE
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Compétences informatiques :

Traitement de texte OUI NON

Tableur OUI NON

Autres :

PARCOURS PROFESSIONNEL

Activités professionnelles antérieures (n'indiquant que le travail rémunéré même pendant les vacances, mais non les stages obligatoires dans le cadre de la formation professionnelle)

DATES	DUREE	METIERS OU FONCTIONS EXERCES	EMPLOYEURS (Raison sociale et adresse)
DU AU			
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Situation actuelle : (cochez les rubriques correspondant à votre situation)

- Salarié depuis :
 Métier ou fonction exercés :
 Employeur actuel :

Votre employeur vous accordera-t-il le bénéfice :

- Du plan de formation
 Du congé de formation

- Travailleurs privés d'emplois :
 Inscrits Pôle Emploi N° Date :

Sous quel régime d'indemnisation ou d'allocation êtes-vous

- Allocation Retour à l'Emploi (ARE) montant :
 Allocation d'Insertion (AI) montant :
 Allocation de Solidarité Spécifique (ASS) montant :
 RMI montant :

Salaire brut antérieur :

- Scolaire, étudiant non salarié :

Comment avez-vous connu notre Société ?

Par voie de presse, quel journal
 Par ancien stagiaire.....
 Par Pôle Emploi, mission locale, CIO ou autres organismes

Le
Signature

Formation "HECATE Body Spa Expert "

OBJECTIFS

Acquérir différentes techniques de soins du corps de détente et de bien-être afin de compléter son champ de compétences et d'améliorer son employabilité.

PUBLIC CONCERNE

Toutes personnes titulaires d'un BP, Bac pro ou BTS en esthétique

Les titulaires d'un CAP esthétique uniquement si le module de remise à niveau a été suivi au préalable

DUREE :

soit 43 jours

LIEU :

Vichy

TARIF:

2 400 €

CONTACT

Tél : 04 70 97 57 14

Courriel : contact@hecate-formation.com

PROGRAMME

- **Module Soins SPA**
 - ✓ Douche détente
 - ✓ Modelage sous affusion

- **Module Modelages du monde**
 - ✓ Le rituel Balinais
 - ✓ Le rituel Oriental
 - ✓ Le rituel Tibétain
 - ✓ Le Lomi-Lomi
 - ✓ L'Ayurvédique sur table
 - ✓ Le Shiatsu visage et corps
 - ✓ Le modelage aux pierres chaudes
 - ✓ La réflexologie plantaire

- **Module Anatomie**
 - ✓ Anatomie physiologie
 - ✓ Anatomie palpatoire

- **Module Contrôle des Acquis**
 - ✓ Mise en situation pratique devant un jury de professionnels
 - ✓ Contrôle continu



Bien Etre / Santé / Forme

ANIMATEURS

Formation dispensée par une équipe de formateurs professionnels, tous reconnus et certifiés dans leurs domaines de compétences.

HECATE



FORMATION-CONSEIL-RECRUTEMENT

LISTE DES INTERVENANTS

François RELIANT Ostéopathe
Diplômé Universitaire Anatomie - Faculté de Médecine de Paris

Jean-Baptiste BONNIN Masseur kinésithérapeute
Formateur en techniques de modelage

Emmanuel BOUILLE Technicien Thermal
Moniteur en techniques de soin

Blandine GUERIN Hydrobalnéologue
Monitrice en techniques de soin et en techniques de modelage

Sylvaine CONSTENTIAS Esthéticienne
Enseignante en BTS Esthétique Cosmétique

Véronique MONTEL Esthéticienne
Enseignante en BTS Esthétique Cosmétique