

**Annexe 1 (candidat effectuant 12 semaines de stages en milieu professionnel)**

Ministère de l'Éducation Nationale Académie de la GUADELOUPE	C.A.P. Esthétique cosmétique parfumerie	Examen par épreuves ponctuelles <b>SESSION 2024</b>
---	---	--

Nom : ..... épouse : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... n° d'inscription : .....

**ATTESTATION DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**

Tableau à renseigner par les tuteurs ou les responsables des établissements accueillant les stagiaires.

nom et adresse, cachet de l'établissement d'accueil	Type de structure (cocher la case)	Nature des tâches effectuées (cocher la case)	12 semaines à temps plein (jour, mois, année)	nom et signature du tuteur ou du responsable
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. <input type="checkbox"/> Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage <input type="checkbox"/> Parfumerie <input type="checkbox"/> Parapharmacie <input type="checkbox"/> Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées <input type="checkbox"/> Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations <input type="checkbox"/> Coloration cils et sourcils <input type="checkbox"/> Accueil, suivi de la clientèle <input type="checkbox"/> Conseil, vente produits et prestations <input type="checkbox"/> Gestion planning, RDV, stock, encaissements <input type="checkbox"/> Mise en valeur produits et prestation. <input type="checkbox"/> Gestion espace de vente <input type="checkbox"/> Présentation et promotion nouveautés <input type="checkbox"/> Conduite de l'institut	du : ..... au : .....  total en semaines : .....  nombre d'heures : .....	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. <input type="checkbox"/> Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage <input type="checkbox"/> Parfumerie <input type="checkbox"/> Parapharmacie <input type="checkbox"/> Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées <input type="checkbox"/> Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations <input type="checkbox"/> Coloration cils et sourcils <input type="checkbox"/> Accueil, suivi de la clientèle <input type="checkbox"/> Conseil, vente produits et prestations <input type="checkbox"/> Gestion planning, RDV, stock, encaissements <input type="checkbox"/> Mise en valeur produits et prestation. <input type="checkbox"/> Gestion espace de vente <input type="checkbox"/> Présentation et promotion nouveautés <input type="checkbox"/> Conduite de l'institut	du : ..... au : .....  total en semaines : .....  nombre d'heures : .....	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. <input type="checkbox"/> Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage <input type="checkbox"/> Parfumerie <input type="checkbox"/> Parapharmacie <input type="checkbox"/> Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées <input type="checkbox"/> Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Epilations <input type="checkbox"/> Coloration cils et sourcils <input type="checkbox"/> Accueil, suivi de la clientèle <input type="checkbox"/> Conseil, vente produits et prestations <input type="checkbox"/> Gestion planning, RDV, stock, encaissements <input type="checkbox"/> Mise en valeur produits et prestation. <input type="checkbox"/> Gestion espace de vente <input type="checkbox"/> Présentation et promotion nouveautés <input type="checkbox"/> Conduite de l'institut	du : ..... au : .....  total en semaines : .....  nombre d'heures : .....	

**Cadre réservé au contrôle de conformité** (rayer la mention inutile)

- Attestation conforme au règlement d'examen
- Attestation non conforme au règlement d'examen

A ....., le .....  
Nom et signature du responsable de la formation  
du candidat inscrit dans un centre  
(sauf centre de formation à distance)

**Annexe 2 (candidat justifiant d'une activité ou d'une expérience professionnelle)**

Nom : ..... épouse : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... n° d'inscription : .....

**ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

Tableau à renseigner par les employeurs

nom et adresse, cachet de l'établissement d'accueil	Type de structure (cocher la case)	Nature des tâches effectuées (cocher la case)	12 semaines à temps plein (jour, mois, année)	nom et signature du tuteur ou du responsable
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. <input type="checkbox"/> Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage <input type="checkbox"/> Parfumerie <input type="checkbox"/> Parapharmacie <input type="checkbox"/> Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées <input type="checkbox"/> Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Épilations <input type="checkbox"/> Coloration cils et sourcils <input type="checkbox"/> Accueil, suivi de la clientèle <input type="checkbox"/> Conseil, vente produits et prestations <input type="checkbox"/> Gestion planning, RDV, stock, encaissements <input type="checkbox"/> Mise en valeur produits et prestation. <input type="checkbox"/> Gestion espace de vente <input type="checkbox"/> Présentation et promotion nouveautés <input type="checkbox"/> Conduite de l'institut	du : .....au : .....  temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/>  total en semaines : ..... total en jours : ..... total en heures : .....	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. <input type="checkbox"/> Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage <input type="checkbox"/> Parfumerie <input type="checkbox"/> Parapharmacie <input type="checkbox"/> Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées <input type="checkbox"/> Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Épilations <input type="checkbox"/> Coloration cils et sourcils <input type="checkbox"/> Accueil, suivi de la clientèle <input type="checkbox"/> Conseil, vente produits et prestations <input type="checkbox"/> Gestion planning, RDV, stock, encaissements <input type="checkbox"/> Mise en valeur produits et prestation. <input type="checkbox"/> Gestion espace de vente <input type="checkbox"/> Présentation et promotion nouveautés <input type="checkbox"/> Conduite de l'institut	du : .....au : .....  temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/>  total en semaines : ..... total en jours : ..... total en heures : .....	
	<input type="checkbox"/> Instituts de beauté et de bien-être : indépendants, franchises, établissement de balnéothérapie, de thalassothérapie, de tourisme, centre de vacances, de loisirs, de soins, de cure, de convalescence, de réadaptation, d'hébergement pour personnes âgées. <input type="checkbox"/> Centres esthétiques spécialisés : beauté des ongles, épilation, maquillage <input type="checkbox"/> Parfumerie <input type="checkbox"/> Parapharmacie <input type="checkbox"/> Salons de coiffure avec activité esthétiques intégrées <input type="checkbox"/> Entreprise de distribution au public de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle	<input type="checkbox"/> Soins esthétiques <input type="checkbox"/> Maquillages du visage et des ongles, <input type="checkbox"/> Épilations <input type="checkbox"/> Coloration cils et sourcils <input type="checkbox"/> Accueil, suivi de la clientèle <input type="checkbox"/> Conseil, vente produits et prestations <input type="checkbox"/> Gestion planning, RDV, stock, encaissements <input type="checkbox"/> Mise en valeur produits et prestation. <input type="checkbox"/> Gestion espace de vente <input type="checkbox"/> Présentation et promotion nouveautés <input type="checkbox"/> Conduite de l'institut	du : .....au : .....  temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/>  total en semaines : ..... total en jours : ..... total en heures : .....	

**Cadre réservé au contrôle de conformité** (rayer la mention inutile)

- Attestation conforme au règlement d'examen
- Attestation non conforme au règlement d'examen

A ....., le .....  
 Nom et signature du responsable de la formation  
 du candidat inscrit dans un centre  
 (sauf centre de formation à distance)