



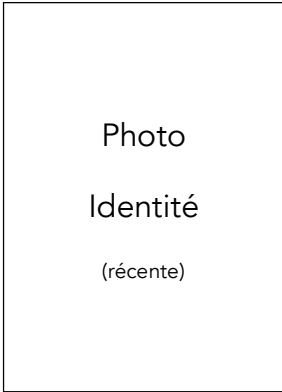
**Santayarea**  
FORMATIONS AUX ARTS TRADITIONNELS  
& MÉTIERS DU BIEN-ÊTRE



**Temana**  
CENTRE DE FORMATION AUX TECHNIQUES DE BIEN-ÊTRE

Organisme Responsable et Certificateur  
du Titre RNCP

Ecole Partenaire



Photo

Identité

(récente)

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**« INTERVENANT SPA ET BIEN-ÊTRE »**

Lieu de formation souhaité : \_\_\_\_\_

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Date de réception du dossier : \_\_\_\_\_ Entretien individuel le : \_\_\_\_\_

Convocation à la réunion d'information du : \_\_\_\_\_

Avis :  Favorable  Défavorable  Liste d'attente

Commentaires, Observations :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ETAT CIVIL DU CANDIDAT et SITUATION ACTUELLE (Écrire en lettres majuscules)**

Mr  Mme  Mlle Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse du candidat : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

**SITUATION DE FAMILLE :**

Célibataire  En couple  Pacsé(e)  Marié(e)  Divorcé(e)

Profession du père : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Profession de la mère : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Avez vous des enfants à charge :  Oui  Non

Si oui précisez le nombre et l'âge : \_\_\_\_\_

En activité :

Nature de l'activité : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Demandeur d'emploi (inscrit à pôle emploi)

Depuis le : \_\_\_\_\_ Agence : \_\_\_\_\_

Scolarisé(e) :

Contrat de professionnalisation  Oui  Non

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## FORMATIONS ANTERIEURES

FORMATIONS	ETABLISSEMENT DE FORMATION	Dates Du ... au ...	DIPLÔMES OBTENUS

Etudes complémentaires et travaux personnels :  
(non sanctionnés par un diplôme, exemple : mémoires, dossiers, article ...)

---

---

---

---

---

Projet professionnel et motivations :  
(pour quelles raisons et dans quel but souhaitez vous suivre la formation proposée)

---

---

---

---

---

Sport(s) pratiqué(s) et à quel niveau :

---

---

LANGUES ETRANGERES ETUDIEES :

LV1 : \_\_\_\_\_

LV2 : \_\_\_\_\_

LV3 : \_\_\_\_\_

Courant  Bon  Moyen  Notions

Courant  Bon  Moyen  Notions

Courant  Bon  Moyen  Notions

## EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Emploi ou stage, fonction occupée	Nom et adresse de la société ou de l'organisme	Dates

## FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

- En autofinancement (propres moyens)
- Prêt bancaire, quelle banque \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_
- Demande de prise en charge :  
Auprès de quel organisme ou administration :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Date de dépôt du dossier ou de la demande auprès du financeur :
- Contrat de professionnalisation
- Recherche d'entreprise(s)  
Précisez la liste des établissements avec lesquels vous êtes en contact : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Entreprise trouvée signataire du contrat de professionnalisation  
Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

## COMMENT AVEZ VOUS CONNU LA FORMATION ?

- Par Santayarea formation
- Par notre partenaire Temana Formation
- Par un(e) stagiaire en cours de formation
- Par une entreprise :  
Précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Par une conférence, une information, un salon  
Précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Par un affichage
- Par une conférence, une information, un salon  
Précisez : \_\_\_\_\_
- Par une recherche personnelle :
- Internet : \_\_\_\_\_
- Presse : \_\_\_\_\_
- Centre d'orientation, CIO
- Pole Emploi
- Par un Fongécif
- Par un autre moyen :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Précisez : \_\_\_\_\_

**CONSTITUTION, DEPOT DU DOSSIER ET PIECES ADMINISTRATIVES  
A FOURNIR A L'ORGANISME DE FORMATION  
- CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ -**

- Une lettre de motivation et éventuellement une lettre de recommandation d'un professionnel ou d'un enseignant.
- 1 photocopie des diplômes obtenus certifiés conformes hors brevet des collèges et résultats.
- 1 copie des bulletins de notes des deux dernières années de parcours scolaire (sauf reconversion professionnelle)
- pour les reconversions professionnelles : copie d'une attestation d'activité professionnelle ou du dernier certificat de travail.
- 2 photos d'identité.
- 1 photocopie de la carte d'identité recto/verso ou du passeport.
- 1 Certificat médical d'aptitude à la pratique des activités, des apprentissages et du métier précisant que le candidat ne présente aucune contre indication à la pratique physique des techniques corporelles de bien être.
- "titre de séjour" et "autorisation de travail sur le territoire français" pour les candidats étrangers.
- 1 attestation de responsabilité civile (et professionnelle pour certains statuts) - à produire 1 mois avant l'entrée en formation si dossier accepté et financement définis -
  
- Entretien individuel / validation des prérequis.

**INFORMATIONS PARTICULIÈRES OU COMPLEMENTAIRES**

---

---

---

---

**COMMISSION PÉDAGOGIQUE (observations)**

---

---

---

---

---

**CONTACT**

**Santayarea Formation**

Hotel de Cuillé 2 contour de la Motte 35000 RENNES  
Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 53 35 09296 35 auprès du Préfet  
de la région Bretagne  
Tel : 06 24 30 33 67  
E-mail : santayarea@santayarea.com  
Siret : 791 851 843 00015 Code APE : 8559 A

[www.santayarea.com](http://www.santayarea.com)

**École partenaire pour inscriptions**

**Temana Formation**

4 Avenue André Marie Ampère – 31770 COLOMIERS  
Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 73 31 05775 31 auprès  
du Préfet de la région Midi-Pyrénées  
Tel : 05 61 84 42 44  
E-mail : [contact@temana.fr](mailto:contact@temana.fr)  
RCS : 514 893 395 Code APE : 8559 A

[www.temana.fr](http://www.temana.fr)