

1°) Déclare être titulaire des diplômes et expériences ci-après :

- CAP Coiffure.....Année d'obtention
- Brevet Professionnel CoiffureAnnée d'obtention
- Brevet de MaîtriseAnnée d'obtention

Nombre d'années d'expérience en coiffure (hors apprentissage-CAP): _____

2°) **Déclare être dégagé(e) de toute clause entravant mon activité pour la société** (Si clause à respecter, joindre photocopie)

3°) a) **A la date d'entrée prévue du contrat de travail, déclare être dégagé(e) de tout autre employeur.**

ou

b) **Déclare exercer une autre activité en tant que** _____
en confrac à durée déterminée - Indéterminée à raison de _____ h/semaine.

Nom ou raison sociale de l'employeur : _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Dans le cas où cette activité concerne la coiffure, j'ai bien pris note des dispositions relatives aux règles de la concurrence et m'interdit toutes démarches qui viseraient à détourner la clientèle de mon autre employeur.

4°) **Déclare certifier conforme tous les renseignements** fournis pour l'établissement de mon confrac de travail.

Date : le _____ Signature obligatoire :

Pièces à joindre obligatoirement :

- 2 PHOTOS D'IDENTITÉ
- PHOTOCOPIE(S) DIPLOME(S) EN COIFFURE
- PHOTOCOPIE PIECE D'IDENTITE