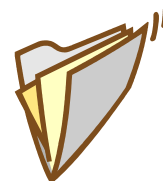


## C.Q.P. DERMO-COSMÉTIQUE PHARMACEUTIQUE



<b>Période :</b>	Du 14 septembre 2017 au 28 juin 2018
<b>Durée &amp; rythme :</b>	278 heures - <b>le jeudi</b> + 4 vendredis répartis sur la période de formation : de 9h à 17h
<b>Lieu :</b>	CFPP - 59 rue Planchat 75020 PARIS
<b>Public :</b>	Préparateurs (trices) en Pharmacie
<b>Intervenants :</b>	<b>Evelyne Roux</b> - Titulaire du BTS Esthétique Cosmétique et Diplôme de Conseiller Vendeur en Dermo Cosmétique <b>Nicole Pothier</b> - Docteur en Pharmacie DEA Dermo Pharmacie <b>Noël David</b> - Docteur en Pharmacie
<b>Objectifs :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Conseiller et vendre des produits d'hygiène et de dermo-cosmétique,</li><li>✓ Organiser et animer un rayon de dermo-cosmétique,</li><li>✓ Négocier des achats et gérer les stocks.</li></ul>
<b>Programme :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Analyser les propriétés des produits dermo-cosmétique,</li><li>✓ Communiquer, construire un conseil approprié et vendre : les produits d'hygiène, de prévention et de soins dans le domaine Dermo-Cosmétique</li><li>✓ Définir et mettre en œuvre une politique commerciale</li><li>✓ Gérer les achats et les stocks</li><li>✓ Organiser un espace de vente.</li></ul>
<b>Certificat :</b>	Certificat de <b>Qualification Professionnelle</b> en Dermo-Cosmétique Pharmaceutique
<b>Nombre de places :</b>	25
<b>Financement :</b>	<b>Formation totalement prise en charge et sans aucune avance de frais pour l'employeur et le salarié. (nous contacter pour plus de renseignements)</b> Coût de la formation : 3614 € HT soit 13 € l'heure.
<b>Formalités :</b>	Complétez la demande d'inscription de ce catalogue et postez là au CFPP. En retour le CFPP vous indiquera, <b>par mail uniquement</b> , la procédure à suivre auprès d'Actaliens pour obtenir la prise en charge de votre CQP.  Le CFPP validera ou non votre inscription en fonction des places disponibles.

**DOSSIER D'INSCRIPTION A POSTER COMPLET**  
au CFPP Service formation Continue 59 rue Planchat 75020 PARIS



**Complétez votre dossier d'inscription avec votre employeur.**

**Votre dossier d'inscription doit contenir :**

**Pour les CQP :**

- Cette demande d'inscription complétée et signée.  
En retour le CFPP vous indiquera, **par mail uniquement**, la procédure à suivre auprès d'Actalians pour obtenir la prise en charge de votre CQP.

**Pour toutes les autres formations :**

- Cette demande d'inscription complétée et signée
- La demande de prise en charge Actalians Plan (**l'original + 1 copie**) téléchargeable sur [www.cfpp.org](http://www.cfpp.org)
- 1 copie de votre dernier bulletin de salaire, (si nouvelle embauche : 1 copie du contrat de travail)
- 1 copie de votre diplôme de Préparateur en Pharmacie ou de Docteur en Pharmacie

<b>PARTIE SALARIÉ</b>	NOM suivi du Nom d'épouse _____
	Prénom : _____
	Date de Naissance : ___/___/___ Ville : _____
	Nationalité : _____
	N° Dpt : _____ Pays : _____
	Adresse : _____
	CP : _____ Ville : _____
	Tél : _____ Portable : _____
	Email ( <b>obligatoire</b> ) : _____
	<input type="checkbox"/> Je suis salarié (e) : <input type="checkbox"/> en CDI <input type="checkbox"/> en CDD : <i>précisez le nombre de mois</i> _____ <input type="checkbox"/> Je suis à la recherche d'un emploi Êtes-vous un ancien élève du CFPP ? <input type="checkbox"/> Oui - Année Scolaire : _____ <input type="checkbox"/> Non Êtes vous diplômé(e) : <input type="checkbox"/> Préparateur en Pharmacie <input type="checkbox"/> Pharmacien (adjoint)

<b>PARTIE EMPLOYEUR</b>	NOM - Prénom : _____																			
	Raison sociale : _____																			
	Adresse : _____																			
	CP : _____ Ville : _____																			
	Tél : _____ Fax : _____																			
	Siret ( <b>obligatoire</b> ) : _____																			
	Email ( <b>obligatoire</b> ) : _____																			
	J'autorise Mme/Mlle/M. _____																			
	A suivre la formation suivante : <i>cochez la formation choisie</i>																			
	<table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> CQP de Conseiller(ère) en dermo-cosmétique pharmaceutique</td><td><input type="checkbox"/> Le conseil vétérinaire</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> CQP Vente Conseil de produits cosmétiques et d'hygiène en officine</td><td><input type="checkbox"/> Le sevrage tabagique</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Phytothérapie et aromathérapie</td><td><input type="checkbox"/> Migraine et céphalées</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nutrition</td><td><input type="checkbox"/> La contraception et l'infertilité</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Maintien à domicile</td><td><input type="checkbox"/> Les cancers hormonodépendants</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Orthopédie</td><td><input type="checkbox"/> Les troubles du sommeil</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Homéopathie</td><td><input type="checkbox"/> Les troubles digestifs</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> L'allaitement et le conseil officinal</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> De la tension à l'hypertension</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Les maladies neurodégénératives</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> CQP de Conseiller(ère) en dermo-cosmétique pharmaceutique	<input type="checkbox"/> Le conseil vétérinaire	<input type="checkbox"/> CQP Vente Conseil de produits cosmétiques et d'hygiène en officine	<input type="checkbox"/> Le sevrage tabagique	<input type="checkbox"/> Phytothérapie et aromathérapie	<input type="checkbox"/> Migraine et céphalées	<input type="checkbox"/> Nutrition	<input type="checkbox"/> La contraception et l'infertilité	<input type="checkbox"/> Maintien à domicile	<input type="checkbox"/> Les cancers hormonodépendants	<input type="checkbox"/> Orthopédie	<input type="checkbox"/> Les troubles du sommeil	<input type="checkbox"/> Homéopathie	<input type="checkbox"/> Les troubles digestifs	<input type="checkbox"/> L'allaitement et le conseil officinal		<input type="checkbox"/> De la tension à l'hypertension		<input type="checkbox"/> Les maladies neurodégénératives
<input type="checkbox"/> CQP de Conseiller(ère) en dermo-cosmétique pharmaceutique	<input type="checkbox"/> Le conseil vétérinaire																			
<input type="checkbox"/> CQP Vente Conseil de produits cosmétiques et d'hygiène en officine	<input type="checkbox"/> Le sevrage tabagique																			
<input type="checkbox"/> Phytothérapie et aromathérapie	<input type="checkbox"/> Migraine et céphalées																			
<input type="checkbox"/> Nutrition	<input type="checkbox"/> La contraception et l'infertilité																			
<input type="checkbox"/> Maintien à domicile	<input type="checkbox"/> Les cancers hormonodépendants																			
<input type="checkbox"/> Orthopédie	<input type="checkbox"/> Les troubles du sommeil																			
<input type="checkbox"/> Homéopathie	<input type="checkbox"/> Les troubles digestifs																			
<input type="checkbox"/> L'allaitement et le conseil officinal																				
<input type="checkbox"/> De la tension à l'hypertension																				
<input type="checkbox"/> Les maladies neurodégénératives																				
Fait à _____ le : __ / __ / 20__																				
SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR	CACHET DE L'ENTREPRISE																			