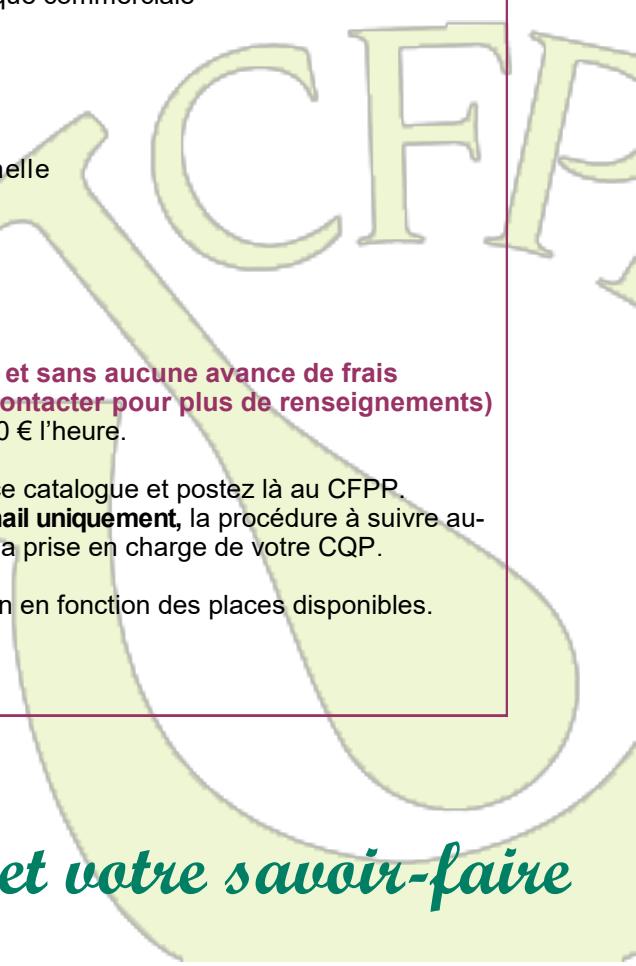


C.Q.P. DERMO-COSMÉTIQUE PHARMACEUTIQUE

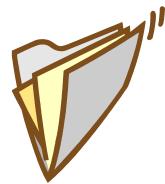
Période :	Du 14 Septembre 2021 au 28 juin 2022
Durée & rythme :	278 heures - LE MARDI + 4 lundis de 9h à 17h
Lieu :	CFPP - 59 rue Planchat 75020 PARIS
Public :	Préparateurs (trices) en Pharmacie
Intervenants :	Evelyne Roux - Titulaire du BTS Esthétique Cosmétique et Diplôme de Conseiller Vendeur en Dermo Cosmétique Nicole Pothier - Docteur en Pharmacie Florence Florentin - Docteur en Pharmacie
Objectifs :	<ul style="list-style-type: none">✓ Réviser l'anatomie et la physiologie de la peau tout au long de la vie✓ Proposer des conseils associés à un traitement dermatologique et vendre des produits d'hygiène corporelle et cosmétiques✓ apporter un conseil technique et personnalisé aux clients à partir d'une analyse de leur état cutané et de leurs besoins✓ négocier des achats et gérer les stocks
A l'issue de la formation vous serez capable de :	<ul style="list-style-type: none">• Formuler des conseils associés à un traitement dermatologique• Réaliser la vente de produits d'hygiène corporelle et cosmétiques• Enoncer un conseil technique et personnalisé aux clients à partir d'une analyse de leur état cutané et de leurs besoins• Réaliser la négociation des achats et gérer les stocks
Programme :	<ul style="list-style-type: none">✓ Analyser les propriétés des produits dermo-cosmétiques,✓ Communiquer, construire un conseil approprié et vendre : les produits d'hygiène, de prévention et de soins dans le domaine Dermo-Cosmétique✓ Définir et mettre en œuvre une politique commerciale✓ Gérer les achats et les stocks✓ Organiser un espace de vente.
Certificat :	Certificat de Qualification Professionnelle en Dermo-Cosmétique Pharmaceutique Taux de réussite : 88 % de 2018 à 2020
Nombre de places :	25
Financement :	Formation totalement prise en charge et sans aucune avance de frais pour l'employeur et le salarié. (nous contacter pour plus de renseignements) Coût de la formation : 5560 € TTC soit 20 € l'heure.
Formalités :	Complétez la demande d'inscription de ce catalogue et postez là au CFPP. En retour le CFPP vous indiquera, par mail uniquement , la procédure à suivre auprès d'OPCO EP Actaliens pour obtenir la prise en charge de votre CQP. Le CFPP validera ou non votre inscription en fonction des places disponibles.



Développez vos compétences et votre savoir-faire

DOSSIER D'INSCRIPTION A POSTER COMPLET
au CFP 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 CFP vous indiquera, **par mail uniquement**, la procédure à suivre auprès d'OPCO EP Actaliens 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 OPCO EP (**l'original + 1 copie**) téléchargeable sur www.cfp.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

PARTIE SALARIÉ	Nom : _____
	Nom d'épouse : _____
	Prénom : _____
	Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Ville : _____
	Nationalité : _____
	N° Dpt : _____ Pays : _____
	Adresse : _____
	CP : _____ Ville : _____
	Tél : _____ Portable : _____
	Email (obligatoire) : _____
<input type="checkbox"/> Je suis salarié (e) : <input type="checkbox"/> en CDI <input type="checkbox"/> en CDD : Date d'embauche ____ / ____ / ____ précisez le nombre de mois _____ <input type="checkbox"/> Je suis à la recherche d'un emploi	
Êtes-vous un ancien élève du CFP ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Année Scolaire : _____	
Êtes vous diplômé(e) : <input type="checkbox"/> Préparateur en Pharmacie <input type="checkbox"/> Pharmacien adjoint <input type="checkbox"/> Autre, précisez _____	
Nom - Prénom du titulaire : _____	
Raison sociale : _____	
Adresse : _____	
CP : _____ Ville : _____	
Tél : _____ Fax : _____	
Siret (obligatoire) : _____	
Email (obligatoire) : _____	
J'autorise Mme/Mlle/M. _____	
A suivre la formation suivante : <i>cochez la formation choisie</i>	
<input type="checkbox"/> CQP de Conseiller(ère) en dermo-cosmétique pharmaceutique <input type="checkbox"/> Phytothérapie et aromathérapie <input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Maintien à domicile <input type="checkbox"/> Orthopédie <input type="checkbox"/> Le Préparatoire	
<input type="checkbox"/> L'Homéopathie <input type="checkbox"/> La Gemmothérapie <input type="checkbox"/> Contraception et infertilité <input type="checkbox"/> Plaies chroniques <input type="checkbox"/> Cancer Hormonodépendants	
Fait à _____ le : ____ / ____ / 20____	
SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR	
CACHET DE L'ENTREPRISE	



ACPPP / CFPP Centre Henri Delorme

59 rue Planchat 75020 PARIS

📞 01 43 56 30 30 - 📲 01 43 56 20 15

Métro ligne 2 - Alexandre Dumas Bus 76 - Charonne Bagnolet

Référent Handicap : Catherine Sanchez 01 43 56 33 61 catherine.sanchez@cfpp.org

Tous nos dossiers de formations sont téléchargeables sur www.cfpp.org

Pour tous renseignements :

Sandrine GUYON 📞 : 01 43 56 32 14 📲 sandrine.guyon@cfpp.org
Florence FLORENTIN 📞: 01 43 56 95 18 📲 florence.florentin@cfpp.org

Retrouvez nous sur

