



STAGIAIRE

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ A _____

Téléphone _____ Portable _____

Situation Particulier Prise en charge, merci de précisez l'organisme : _____

FORMATION(S) SOUHAITEE(S)

- AUTO MAQUILLAGE MAQUILLAGE MAQUILLAGE LONGUE DUREE
- BODY PAINTING PROTHESIE ONGULAIRE (Gel) RELOOKING
- EXTENSION DE CILS PROTHESIE ONGULAIRE (Résine) NAIL ART
- BEAUTE DES MAINS ET PIEDS FORMATION UV REMISE À NIVEAU UV
- EPILATION ORIENTALE

MODELAGES :

- CALIFORNIEN PIERRES CHAUDES BALINAIS ASSIS « AMMA » SIAM
- ENERGETIQUE SHIATSU DRAINAGE VISAGE DRAINAGE CORPS SUEDOIS
- REFLEXOLOGIE PLANTAIRE AYURVEDIQUE INDIEN FEMME ENCEINTE
- AMINCISSANT

COÛT

FORMATION 1 (Dates et intitulé) : _____

FORMATION 2 (Dates et intitulé) : _____

FORMATION 3 (Dates et intitulé) : _____

FORMATION 4 (Dates et intitulé) : _____

FORMATION 5 (Dates et intitulé) : _____

PRIX TOTAL TTC : _____ € ACOMPTE (30%) : _____ € RESTE A REGLER : _____ €

Modalité de paiement choisi pour le reste de la / des formation(s) :

- En une fois, soit le solde de la formation. Chèque
- En deux fois*, soit un montant de _____ € pour chaque mensualité Espèces
- Autre : _____

*** Demander les conditions au centre de formation**

LE SOLDE DE LA FORMATION SERA VERSE A VOTRE ARRIVEE LE PREMIER JOUR DE LA FORMATION.

Pour toute pré-inscription, merci de bien vouloir nous renvoyer votre acompte accompagné de ce bulletin d'inscription dûment rempli, signé et daté. Toute annulation doit être signalé par écrit au plus tard 15 jours avant le début de la formation. En cas de non respect de ce délai, l'école Elysees-Cannes conservera les 30% d'acompte. Toute formation commencée est due dans son intégralité.

Date : ____ / ____ / _____

Signature :