

BULLETIN D'INSCRIPTION

Après avoir arrêté ensemble la date de votre stage, merci de bien vouloir nous retourner le bulletin ci-après dûment complété à :

PALAIS DE L'ONGLE

76 rue Emile Zola 13009 MARSEILLE
Tél. 04 91 40 60 88 Fax 04 91 40 60 88

Je m'inscris pour la formation de :

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Base (5 jours) | 700 euros |
| <input type="checkbox"/> Base + perfectionnement (10 jours) | 1200 euros |
| <input type="checkbox"/> Perfectionnement (si stage de base effectué chez nous) | 500 euros |
| <input type="checkbox"/> Perfectionnement (si stage de base non effectué chez nous) | 700 euros |
| <input type="checkbox"/> Stage Faux cils (matériel compris) | 726 euros⁵⁴ |
| <input type="checkbox"/> Forfait 9 jours ongles+1 jour faux cils | 1700euros |
| <input type="checkbox"/> Journée à la carte | 180 euros/jour |

Dates du stage : du _____ au _____

Mes Coordonnées :

◆ Nom et prénom de la stagiaire :

◆ Adresse :

◆ Code postal

Ville :

◆ N° tél. :

N° de tél. portable :

◆ Email :

◆ Date de naissance :

◆ Qui règle la formation ? _____ (rayer la mention inutile)

A titre privé

Par un organisme : préciser lequel

◆ **Nous vous rappelons que tout dossier de formation de prise en charge par un organisme, doit impérativement être complet le premier jour du stage, sans quoi la formation vous sera facturée directement.**

Signature :

Je vous fais parvenir ci-joint pour confirmation ferme de mon inscription un acompte de 200 euros (chèque, espèces) + photocopie d'une pièce d'identité recto verso

Attention : en cas d'annulation moins de 15 jours avant la date prévue du stage, l'acompte ne sera pas remboursé !