

FICHE D'INSCRIPTION N°

FORMATION CERTIFIANTE

AURELIE FORMATION

48 Bis Rue Auguste Rispal

76600 Le Havre

Tel : 06 27 49 47 41

Aurelie.formation76@gmail.com

SIRET : 81253232300019

« Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 28760585076 auprès du préfet de région de Normandie »

Ecole Privée Hors Contrat sous le numéro 0763481W

Retournez ce formulaire complété, signé.

Joindre le chèque de règlement ou par virement bancaire à FR76 1027 8021 8400 0201 4400 352

A réception de l'inscription, vous recevrez la convocation au stage, la facture acquittée sera envoyée après le stage.

COORDONNEES du stagiaire

Professionnel		Salarié		Etudiant		Particulier	
---------------	--	---------	--	----------	--	-------------	--

Nom.....Prénom.....

Né(e) le à Pays.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Tél domicile.....Tel portable.....

Email.....

Confirmation d'inscription sera envoyée sur cette adresse.

COORDONNEES DE LA FACTURE SI DIFFERENTE

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Tél domicile.....Tel portable.....

Email.....

STAGE

IntituléDate souhaitée du stage

REGLEMENT

Montant total TTC à payer : € TTC

Un acompte minimum de 50€ est nécessaire à la réservation de celui-ci. La totalité du règlement doit être en notre possession au plus tard le jour même de la formation afin de pouvoir y participer.

- * Formation prothésie ongulaire initiale , règlement possible en 4 fois maximum

Je joins un chèque d'un montant de € à l'ordre d'AURELIE FORMATION

Date et signature :