



## Formulaire d'inscription Prothésiste Ongulaire

Nom & Prénom: .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville: .....

N° de téléphone: .....

N° de Portable : .....

Adresse Mail : .....

**DATE DE FORMATION:** du ...../...../20..... au ...../...../20.....

### **INSCRIPTION POUR LA FORMATION:**

Formation Débutante

Formation Complète

Formation Pro

Formation Pro Perfect

Avez-vous un modèle?  oui  non

Avez-vous une alimentation spéciale ou allergie ?  Oui  Non Si oui, précisez .....

**Le formulaire d'inscription doit obligatoirement être complété, signé et envoyé par La Poste. Votre place est réservée dès réception du formulaire d'inscription dûment signé accompagné de l'acompte. Une confirmation par email ou SMS est automatiquement envoyée après réception de ces éléments. En cas d'abandon ou d'annulation de la formation par le stagiaire, l'acompte reste acquis à la société Nails-Chic.**

**Le délai de rétractation est de 14 jours à compter de la réception du formulaire d'inscription.**

Date : ..... Signature :

Nails-Chic- 147 rue du Général Hagron

44150 Ancenis

Tél : 09-84-08-68-57 ou 07-87-73-78-29

Mail: [nailschic44@yahoo.fr](mailto:nailschic44@yahoo.fr)

SITE INTERNET: [www.nails-chic.fr](http://www.nails-chic.fr)