

FICHE D'INSCRIPTION

Votre inscription préalable vous garantit une place à la session de formation souhaitée.

Votre place sera réservée dès réception d'un acompte de 30%.

Le paiement du solde interviendra le jour de la formation.

Le stagiaire ne pourra pas prétendre au remboursement de son premier versement.

Dates souhaitées de la formation (selon le calendrier des formations) :

...../...../.....

Esthéticienne : OUI NON

Nom : Prénom :

Portable :

Né le/...../..... à

E.mail :

Adresse

.....

.....

Paiement par / CB / Paypal directement sur www.mulhabeauty.com ou
par virement pour votre réservation

Date :

Signature :

MULHA BEAUTY 109B RUE JEAN MERMOZ 13008 MARSEILLE TÉL 0699290108 SIRET: 52985002600046

institute@mulhabeauty.com