Pôle Bien-être
FORMATIONS

DEMANDE D'INSCRIPTION A RENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE :

Pôle Bien-être Formations – BEAUREPAIRE Stéphanie
Palais de l'Abbaye - n°1 avenue Bellanda 06000 Nice
ou si vous avez la possibilité de scanner,
via l'adresse courrielle : formabienetre@gmail.com ou bien via le formulaire de contact de notre site : www.formations-massage-esthetique.com

(formulaire destiné aux personnes finançant seules leurs formations – Tarifs nets affichés sur notre site internet)

Je soussigné(e) Mlle / Mme / Mr : Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……../……/……..

Adresse personnelle : ……
Code postal : …… Ville : ……

Tél. fixe : …… Tél. port. : ……
Email : ……

Désire m'inscrire à la (aux) FORMATION(S) SUIVANTE(S) :

Conditions de formation : ☐ **En centre** ☐ **A domicile**

Intitulé(s) de la (des) formation(s) souhaitée(s) :

1- …… date(s) et lieu souhaités : ……
2- …… date(s) et lieu souhaités : ……
3- …… date(s) et lieu souhaités : ……
4- …… date(s) et lieu souhaités : ……
5- …… date(s) et lieu souhaités : ……

MODE DE PAIEMENT SOUHAITE:

☐ Comptant ☐ 2, 3 ou 4 fois sans frais (pour les chèques exclusivement), précisez : ……

Chèques ☐
Libellés à l'ordre de Stéphanie BEAUREPAIRE

Espèces ☐
remises en une seule fois le 1er jour de la formation

A …… **le** …… **Nom et signature :**

N.B. :
Dès réception de votre demande, nous vous transmettrons le contrat de formation et ses annexes. Votre inscription sera validée dès retour du contrat signé auquel seront joints au moins 2 chèques : un acompte de 30 % + un ou plusieurs chèques du montant restant. Le 1er chèque d'acompte sera encaissé le 1er jour de la formation et les autres après la formation à des dates convenues (le solde pouvant être réglé en 3 fois sans frais).