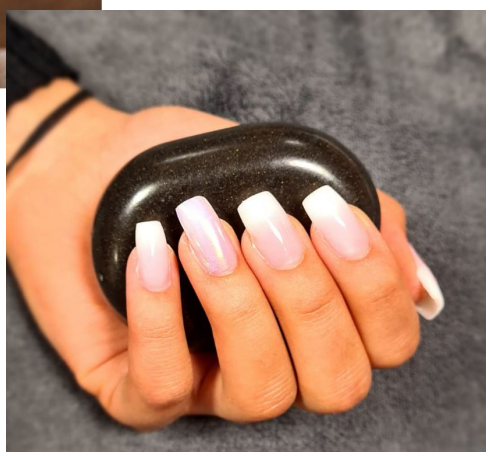
espace beauté formation

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION ONGLES

STAGIAIRE : ……..



Téléphone : 05 56 32 27 04
Mail : contact@espacebeauteformat on.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

A RENVOYER PAR MAIL :
contact@espacebeauteformation.com ou par courrier Espace Beauté Formations centre Aquilae rue de la Blancherie 33370 ARTIGUES PRES BORDEAUX

Nom et prénom : .....
Si entreprise.....SIRET..... APE.....
Organisme collecteur des chefs d'entreprises : FAFCEA ou autres .....
Organisme collecteur des salariés : OPCO AGEFOS CPF
Activité principale : ….....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : ..... Portable : .....
E-mail : .....@.....

☐ **Formation initiale** ☐ **Perfectionnement** ☐ **Approfondissement**

☐ **Professionnalisation** ☐ **A la carte**

Nom et prénom du stagiaire	Artisan / Salarié / Particulier	N° et intitulé de la formation	Date

Espace Beauté Formations se réserve le droit de reporter un stage qui ne réunirait pas un nombre suffisant de participants

Date :
Signature et cachet si entreprise :

Espace Beauté Formations
Centre Aquilae – Bât D - Rue de la Blancherie - 33 370 Artigues-près-Bordeaux
Contact@espacebeauteformations.com – tél/fax: 05.56.32.27.04
N°immatriculation 538 342 288 000 15 - code APE 8559 A
Organisme de formation enregistré sous le n° 72.33.08620.33 auprès de la Préfecture Région Aquitaine.