

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour vous inscrire à nos formations, renvoyez-nous ce bulletin complété par mail à l'adresse suivante :
tunisia-school@emischool.com

Nom (et/ou Société) :

Prénom :

Adresse :

N° CIN :

Code Postal : Ville :

Tél. 1 : Tél. 2 :

E-mail :

POUR INFORMATION

Pour valider l'inscription d'entrée en stage, merci de prévoir 100 dt frais de dossier et de venir 15 jours avant le début de formation pour valider votre dossier et prévoir le règlement de la totalité.

- RÈGLEMENT en espèces.

Pour tout dossier incomplet, la Direction ne pourra pas accepter votre entrée en formation.
Merci de votre compréhension.

DOSSIER POUR ADMISSION

Niveau d'études :

Métier/profession actuelle :

Projet professionnel : Ouvrir un institut Devenir auto-entrepreneur Employé
Développer une activité complémentaire

Quelle est votre motivation ?

Objectifs professionnels :

Avez-vous déjà suivi une formation en Prothèse ongulaire? oui non

Si oui, dans quel centre de formation ?

Durée :

Utilisez-vous des produits de Prothèse ongulaire? oui non

Si oui, quelles marques ?

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date :

Date de Règlement:.....

Compte-rendu de l'entretien :.....

Montant:

Reste à payer:.....

Date de début de formation :

J'ai bien pris connaissance de toutes les informations, les conditions générales de vente et le livret d'accueil.

Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé») :

Date de la signature :