



BULLETIN D'INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation :

- Extension de cils 1 jour 600 €
- Extension de cils 3 jours 1199 €
- Extension de cils 1 semaine 1999€

Du : _____ à : _____

NOM & Prénom :

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Tél :

E-mail :

**Pour valider votre inscription, Veuillez nous renvoyer ce formulaire signé à :
contact@ongle-formation.com**

Date :

Signature :

« Lu et Approuvé »

