

BULETTIN D INSCRIPTION

Audreymake-upartist Formation

Je souhaite participer à votre formation :

Lieu :

2 rue de Limans
83400 Hyères

Session du : voir calendrier

Je vous joins un chèque d'arrhes de 30% soit 225 euros, *coût total de la formation 750 euros.*

Afin de recevoir la confirmation de mon inscription, voici mes coordonnées:

Nom et Prénom:

Adresse :.....

Code Postal

Ville

Tel.:..... Email:.....

Diplômes :.....

Expériences professionnelles :

.....
.....

Ces arrhes seront encaissées et je ferais simplement un complément par chèque, espèce ou cb lors du paiement total, le premier jour de la formation.

Toute formation commencée sera due en totalité.

En cas d'empêchement pour commencer une formation à la date prévue, les arrhes que j'aurai versées seront conservées pour une prochaine formation, à la date de mon choix.
Les arrhes ne me seront pas remboursées.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de ventes (ci jointes) et accepte les conditions financières décrites ci-dessus.

Merci de dater et signer, précédé de la mention « bon pour accord »

