|  |
| --- |
| ***BULLETIN D’INSCRIPTION***  ***FORMATIONS 2022/23*** |

**Centre de formation :**

Une image contenant texte

Description générée automatiquement

***A retourner à :* Nature d’Ongles Academy**

**19 rue cariamette**

**83170 Brignoles**

Lieu de formation : **19 rue cariamette**

**83170 Brignoles**

Horaires de formation : 9h30 – 13h00 puis 14h00 – 17h30

Je désire m’inscrire pour le(s) stage(s) de formation suivant(s) : (cocher la case correspondante)

**Sessions annulées et reportables en fonction du nombre d’inscriptions**

**au plus tard 3 semaines avant**

**Les sessions peuvent être exceptionnellement reportées en cas de nécessité.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dates*** | ***Modules de formation*** | ***Durée*** | ***Total heures*** | ***Tarifs*** | ***Total*** |
| 25-26 octobre | Perfectionnement gel | 2 jours | 14 | 325€ |  |
| 7-8-9-10-21-22-23  Novembre  + 1 journée Nail Art offerte | Formation Complète Base Gel  “Les Ongles de Salon Parfaits”  Kit élève inclus | 7jours | 49 | 1350€ |  |
| 29 Novembre | Nail art mixte | 1jour | 7 | 165€ |  |
| 13 Décembre | Nail art noël | 1jour | 7 | 165€ |  |
| ***Dates*** | ***Modules de formation*** | ***Durée*** | ***Total heures*** | ***Tarifs*** | ***Total*** |
| 9-10-11-12-23-24-25  Janvier 2023  + 1 journée Nail Art offerte | Formation Complète Base Gel  “Les Ongles de Salon Parfaits”  Kit élève inclus | 7jours | 49 | 1350€ |  |
| 31 janvier | Nail art mixte | 1 jour | 7 | 165€ |  |
| 6-7-8-9-20-21-22  Février  + 1 journée Nail Art offerte | Formation Complète Base Gel  “Les Ongles de Salon Parfaits”  Kit élève inclus | 7jours | 49 | 1350€ |  |
| 28 Fevrier | Nail art mixte | 1 jour | 7 | 165€ |  |
| 7- 8 Mars | Perfectionnement Reverse et Incrustations | 2 jours | 14 | 325€ |  |
| ***TOTAL*** | | | | |  |
| ***A VERSER A LA RESERVATION : ACOMPTE 30%*** | | | | |  |

**Bulletin d’inscription page suivante :**

**Merci de le remplir impérativement**

**Bulletin d’inscription**

* Je m’inscris aux formations cochées en page 1 de ce document.
* **Je suis : un particulier un professionnel**
* **Si professionnel, merci d’indiquer votre numéro de SIRET :**
* Je verse un acompte total de : **…………… Euros (soit 30% du prix total)**
* Je souhaite bénéficier d’une éventuelle prise en charge : **OUI / NON**
* **Si oui, quel type de prise en charge (FAFCEA, OPCO EP, etc…) merci de préciser :**

***Coordonnées de l’élève :***

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE POSTALE :**

**CODE POSTAL ET VILLE :**

**MAIL :**

**TELEPHONE :**

Dès réception du bulletin d’inscription et du chèque d’acompte à l’ordre de Céline Vézinat, un contrat ou une convention vous sera adressé(e) accompagné(e) des conditions générales de vente, du programme de formation, du règlement intérieur et des documents éventuels de prise en charge.

**Information importante :**

* **Votre engagement à participer à cette formation ne peut être lié à l’obtention de votre accord de prise en charge.**
* **L’acompte sera encaissé 14 jours après réception, sauf accord préalable.**

**Informations Complémentaires *:***

- La pause déjeuner se déroule sur 1h, il y a un micro-ondes et un réfrigérateur sur place.

Des commerçants sont sur la place si besoin : brasserie, boulangerie, pizza, sandwich, …

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas à me contacter au 06 46 49 71 58  
Cordialement,**

**Céline Vézinat – Formatrice Magnetic Var**

**Nom Prénom du stagiaire et/ou responsable + date + signature**

**précédée de la mention « Bon pour accord »**