

PEARL OF BEAUTY

14 bis Rue FRANCIA
69100 VILLEURBANNE
Email: contact@pearlofbeauty.fr
Tel: 0666126220



BULLETIN D'INSCRIPTION A NOUS RETOURNER

Merci de nous indiquer le maximum de renseignements afin d'accroître l'efficacité et l'exactitude de l'inscription et de la facturation.

Titre de la session choisie :

Dates :

FACTURATION

Raison sociale :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. :

Email :

STAGIAIRE *

Civilité M. Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. :

Mobile :

Email :

J'accepte les conditions générales de vente.

Date et Signature :

En quelques mots présentez vos attentes de cette formation en termes de résultats attendus.