



Formulaire de préinscription

Cette fiche nous permet d'avoir l'essentiel des informations permettant de vous rédiger un devis, une convention de stage, de monter un dossier de demande de prise en charge pour un financement, ou un dossier d'inscription, dans les meilleurs délais.

NOM:

Prénom:

NOM de votre entreprise:

Siège Social de votre entreprise:

Code Postal:

Ville:

N° de Siret::

Adresse du domicile*:

Code Postal:

Ville:

Tél. fixe:

/ Portable:

Mail:

Statut: Employeur Salarié(e) Esthéticien(ne)

Demandeur d'emploi N° d'identifiant:

Autres: (préciser)

Auto-Entrepreneur depuis: date

Je bénéficie d'un financement, si oui, lequel?

Type de formation:

| Date de session (si précisées) | Type de formation (préciser le ou les modules choisis) | Vos Disponibilités (jour de semaine, dates, horaires...) |
|-----------------------------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |