



Inscription au cours

Indications concernant le cours

Cours:

Date du cours:

Lieu du cours:

Indications concernant le salon

Nom du salon:

Membre Coiffure Suisse: Oui Non

Rue/ No.: CP / Lieu:

Contact:

Téléphone: E-Mail:

Veillez donner toutes les indications concernant le salon pour une prise de contact en cas de questions dans la procédure d'inscription!

Participant(e)s au cours

Madame Monsieur employé Oui Non Paye les cotisations aux frais d'exécution: Oui Non

Nom: Prénom:

Rue / No.: CP / Lieu:

Téléphone / portable: E-Mail:

Madame Monsieur employé Oui Non Paye les cotisations aux frais d'exécution: Oui Non

Nom: Prénom:

Rue / No.: CP / Lieu:

Téléphone / portable: E-Mail:

L'inscription est ferme et définitive. En cas d'annulation effectuée moins de trois jours de travail avant le début du cours, une taxe d'annulation de CHF 80.-- sera facturée par participant(e). Sur présentation d'un certificat médical en cas de maladie/accident ou dans le cas d'autres absences dont la personne n'est pas responsable, cette taxe peut être abandonnée.

Par ma signature, je confirme que mes informations sont exactes et véridiques.

.....
Lieu, date

.....
Signature, tampon de l'entreprise

Veillez envoyer ce formulaire d'inscription sur papier auprès de :

CP Coiffure, Radgasse 3, Case postale, 8021 Zurich

info@pk-coiffure.ch