

Demande d'ouverture de dossier

Prénom: _____

Nom: _____

Nom d'entreprise (facultative): _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postal : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Téléphone 2 : _____

Courriel : _____

Cours suivi : SVP indiquer l'endroit où vous avez suivi votre formation (fournir une copie de votre diplôme de réussite)

Ongles Résine & poudre _____

Ongles Gel UV _____

Ongles Acrylique _____

Manucure _____

Pédicure _____

Épilation _____

Esthétique _____

Autres _____

Je _____, certifie que les renseignements fournis ci-haut sont véridiques. Je comprends que les produits vendus par Distributions France Lécuyer sont professionnels et je me dois d'avoir suivi une formation adéquate afin de les utiliser. En foi de quoi j'ai signé :

Signature

Date

Comment avez-vous entendu parler de nous? Publicité Internet Références

Autres (précisez) : _____

SVP N'oubliez pas de joindre à cette demande d'ouverture de dossier une copie de vos diplômes