

# BULETIN D'INSCRIPTION



CENTRE DE FORMATION "LA FANTASY DES ONGLES"

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 32 62 02819 62  
auprès du Préfet de la Région Nord Pas de Calais Picardie

Prise en charge possible uniquement FAFCEA

représenté par Mme Goidin Bérengère

## CHOIX DE LA FORMATION (entourer la ou les dates souhaitées)

- FORMATION POPITS NIVEAU 1 / 1 journée 165 €  
7 Février ou 3 Avril  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €
- FORMATION POPITS NIVEAU 2 / 1 journée 165 €  
8 Février ou 4 Avril  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €
- FORMATION POPITS NIVEAU 1 + NIVEAU 2 / 2 journées 310€  
7 ET 8 Février ou 3 et 4 Avril  
Acompte 30%: 93 € Soldes : 217 €
- FORMATION SANS LIMAGE / 1 journée 165 €  
18 Mars ou 15 Avril  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €
- FORMATION COACHING PRIVEE / 1 journée 230 € (date aux choix)  
15 Janvier, 22 Janvier, 26 Février, 26 Mars, 20 Mai, 3 Juin, 10 Juin  
Acompte 30 % : 69 € Soldes : 161 €
- FORMATION PERFECTIONNEMENT (chablons/limage) 1 journée 165 €  
26 Mars ou 26 Avril ou 24 Mai  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €
- FORMATION FRENCH REVERSE NIVEAU 1 (formes salon) / 2 journées 380 €  
8 et 9 Avril  
Acompte 30 % : 114 € Soldes : 266 €
- FORMATION MANUCURE COMBINE + RENFORT / 1 journée 200 €  
17 Mai  
Acompte 30 % : 60 € Soldes : 140 €
- FORMATION INCRUSTATIONS / 1 journée 165 €  
24 Mai  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €
- FORMATION MIXTE TECHNIQUES / 4 journées 700 €  
6 et 7 Mai et 13 et 14 Mai  
Acompte 30 % : 210 € Soldes : 490 €
- FORMATION NAIL ART FLOWERS / 1 journée 165 €  
25 Mars  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €
- FORMATION NAIL ART TRAITS FINS & CO / 1 journée 165 €  
29 Mai  
Acompte 30 % : 49.50 € Soldes : 115.50 €

# BULETIN D'INSCRIPTION

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse :  
.....

Mail : .....

Téléphone : .....

N° Siret actuel : .....

Profession actuelle : .....

Dates de vos sessions .....

Acompte de votre formation : .....

Solde : .....

Moyen de règlements :

Carte bleu frais supplémentaire (sur demande à Mme Goidin)

Virement ( rib ci joint)

Chèque ( à l'ordre de Mme goidin)

Espèces (sur place sur rdv)

Date :

Signature :

A compter de la date de signature de la présente, le stagiaire a un délai de 7 jours pour se rétracter. Il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé réception. Dans ce cas, aucune somme ne peut être exigée du stagiaire. Le cachet de la poste faisant foi. En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation ou l'abandon du stage par le stagiaire pour un autre motif que la force majeure durement reconnue, la présente convention est résiliée selon les modalités suivantes : Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de force majeure durement reconnue, la convention de formation professionnelle est résiliée. Dans ce cas seules les prestations effectivement dispensés sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue à la présente convention. L'acompte de la présente convention ne sera en aucun cas remboursé pour un abandon non justifié par la stagiaire

**Ce document est à remplir et à retourner à l'adresse suivante:**

**272 rue des thuyas 62730 Marck ou par mail à [contact.lfdo@gmail.com](mailto:contact.lfdo@gmail.com)**

**Accompagné de vos acomptes**

**Aucune place n'est réservée sans le bulletin d'inscription et sans acompte.**

**A la réception de votre inscription et acompte le devis et le programme seront établis et envoyés par mail.**

**Le solde est à régler au maximum le jour de votre formation, prévoir le temps de traitement, 15 jours pour les chèques de 1 à 5 jours selon votre banque pour les virements.**



**Titulaire du compte**  
Berengere GOIDIN  
272 RUE DES THUYAS  
62730 MARCK

**Domiciliation**  
Boursorama Banque  
44 rue Traversière  
92772 BOULOGNE-BILLAN COURT CEDEX

**Relevé d'Identité Bancaire**  
Compte bancaire

**BIC**  
BOUS FRPP XXX

**IBAN**  
FR76 4061 8803 4000 0401 0152 876

**RIB**  
Code Banque    Code Guichet    N° compte    Clé RIB  
40618            80340            00040101528    76

# BULETIN D'INSCRIPTION

---