



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION PROFESSIONNELLE

(À remplir, signer et renvoyer par mail accompagné des pièces à fournir citées plus bas)

FORMATION :

TARIF :

DATE DE LA FORMATION :

LIEU : 22 rue du Docteur Étienne Gippet, 97300 Cayenne

PARTICIPANT

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Prénom (s) :

Sexe : F M

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone portable :

Email :

Situation professionnelle : [] salarié [] à la recherche d'emploi [] entrepreneur

[] étudiant [] sans activité

(à cocher X)

Type de financement : () personnel, () CPF, () organisme de financement, () employeur

(à cocher)

FORMATION CHOISIE		
() Individuelle ONE-ON-ONE Nombre de jour :	() Maquillage Beauté 5 jours (30 HEURES)	() Maquillage Beauté Intensif 10 jours (60 HEURES)
() Extensions de cils et Volume russe 2 jours (13 HEURES)	() Extensions de cils et Volume Russe 3 jours (20 HEURES)	() Déatouage 1 jours (6 heures)
() Microblading 2 jours (15 HEURES)	() Shading 2 jours (15 HEURES)	() Blanchiment dentaire 1 demi-journée (3,5 HEURES)

--	--	--

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR (OBLIGATOIRE)

- Copie de la pièce d'identité (CNI, passeport, carte de séjour)
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (eau, électricité, téléphone)
- 2 photos d'identités
- Bulletin d'inscription dûment rempli
- Le contrat de formation paraphé et signé (en double exemplaire)
- Le règlement intérieur du centre de formation paraphé et signé (en double exemplaire)

Pour toute inscription, un acompte de 30% du tarif est demandé par paiement bancaire, virement ou espèces. Vous disposez d'un délai de rétractation de 10 jours à compter de la réception du paiement.

A adresser par mail : formations@sweetbee.fr (OBLIGATOIRE) :

Et

par remise en main propre à l'adresse suivante (OBLIGATOIRE) :

Le studio de SWEETBEE
22 rue du Docteur Étienne Gippet,
97300 Cayenne.

Date et Signature de l'élève

Précédé de la mention « lu et approuvé »

Signature et cachet de la
Directrice de formation



22 rue du Docteur Étienne Gippet, 97300 Cayenne
formations@sweetbee.fr / 0694 38 88 30
Déclaration d'activité : 03973289197

QUESTIONNAIRE D'ENTRETIEN PRÉALABLE

Date du jour :..... **Formation souhaitée** :

Prénom(s) :..... **Nom**:.....

Date de naissance :

1 - Parlez-nous de vos expériences

.....
.....
.....

2 - Quels sont vos diplômes ou attestations obtenus ?

.....
.....

3 - Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

.....
.....

4 - Qu'est-ce qui vous motive à réaliser cette formation ?

.....
.....

5 - Comment envisagez-vous votre pratique future ?

.....
.....

6 - Selon vous, quels sont les atouts nécessaires pour exercer le métier auquel vous prétendez ?

.....
.....

7 - Parlez-nous d'une expérience difficile et de la manière dont vous avez réussi à la surmonter.

.....
.....
.....

8 - Quelles sont les autres formations que vous souhaitez réaliser ?

.....
.....

9 - Qu'attendez-vous de cette formation ? (Vos objectifs à atteindre)

.....
.....

10 - Avez-vous des précisions à nous apporter ?

.....
.....