

Photo d'identité  
à coller ici



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

## **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)

<b>FORMATION CHOISIE</b>		
( ) 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 3 jours (19 HEURES)	( ) Browlift, épilation au fil et teinture 2 jours (12 HEURES)	( ) Détatouage 1 jours (6 heures)
( ) Microblading 2 jours (15 HEURES)	( ) Shading 2 jours (15 HEURES)	( ) Blanchiment dentaire 1 journée (6 HEURES)

[formations@sweetbee.fr](mailto:formations@sweetbee.fr)

Sweetbee.fr

### 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) - photos d'identités 2
- Bulletin d'inscription dûment rempli
- Le contrat de formation parafé et signé (en double exemplaire)
- Le règlement intérieur du centre de formation parafe 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](mailto: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

Signature et cachet de la  
Directrice de formation

Précédé de la mention « lu et approuvé »

## **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 ?

.....  
.....