

Photo d'identité
à coller ici



22 rue du Docteur Étienne Gippet, 97300 Cayenne 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 :

DATE DE LA FORMATION :

TARIF :

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 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)

22 rue du Docteur Étienne Gippet, 97300 Cayenne formations@sweetbee.fr
/ 0694 38 88 30

Déclaration d'activité : 03973289197

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 parafé et signé (en double exemplaire)
- Le règlement intérieur du centre de formation parafé 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 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 professionnelles

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

2 - Quels sont vos diplômes ou attestations obtenus ?

.....
.....

3 - Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

.....
.....

4 – Quelle formation avez-vous besoin de réaliser ? 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 – Quels sont vos besoins nécessaires pour suivre la formation ? (Matériels, moyens humains, moyens techniques, aide diverse et autres)

.....
.....

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 ?

.....
.....