

Nos places sont limitées ! Inscrivez-vous vite !

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Madame     Monsieur    Nom ..... Prénom .....  
Salon de coiffure .....  
Adresse .....  
Téléphone .....  
E-mail .....  
Nom de votre représentant COIFF'IDIS.....

### STAGE

Nom du stage choisi.....  
Lieu de formation (ville).....  
Date de formation ..... Montant TTC.....  
Règlement par chèque n° .....  
!/\n  
Toute inscription non  
accompagnée de son règlement  
ne pourra être prise en compte.

*CE COUPON EST À RETOURNER À L'ATTENTION DES CONSEILLÈRES MAGASIN DANS LEQUEL  
SE DÉROULERA LA FORMATION OU, SI ELLE A LIEU HORS MAGASIN, À FINEODIS COIFF'IDIS  
CS 20215 - 76161 DARNETAL CEDEX*