



- FICHE DE PRE-INSCRIPTION AU C.A.P ESTHETIQUE -

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Ville : Code Postal :
Numéro de téléphone : Portable :

Sollicite par la présente l'inscription au C.A.P Esthétique Cosmétique Parfumerie

Durée de la formation : 1 année scolaire

- **Scolarité** 3580 €

Droits d'inscription :

- **Versement de 99 €**

*Si votre candidature est retenue, le versement sera encaissé après acceptation de votre dossier et dans ce cas un contrat d'inscription vous sera adressé, que vous retournerez **après l'avoir complété.***

Si votre candidature n'est pas retenue, le versement vous sera restitué dans les 15 jours.

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé, bon pour accord de ce qui précède. »

Fait à _____ le _____

Nom _____ Signature

PS : Joindre la liste des documents demandés

Annulation du contrat (article L.121-21 et suivants du code de la consommation) si vous souhaitez annuler votre préinscription, utilisez la fiche de rétractation.