

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATIONS KO-KIK

VOUS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

VOTRE FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION	DOCUMENTS A FOURNIR	DUREE / PRIX	COCHEZ LA CASE
PROTHESISTE ONGULAIRE		35h / 1200 € TTC	<input type="checkbox"/>
PERFECTIONNEMENT PROTHESISTE ONGULAIRE	*attestation de formation * copie extrait KBIS	7h / 350 € TTC	<input type="checkbox"/>
EXTENSIONS DE CILS : CIL A CIL + KIT		7 h / 650 € TTC	<input type="checkbox"/>
EXTENSIONS DE CILS : VOLUME RUSSE + KIT		7 h / 690 € TTC	<input type="checkbox"/>
PERFECTIONNEMENT EXTENSIONS DE CILS : - CIL A CIL - OU VOLUME RUSSE	*attestation de formation * copie extrait KBIS	7 h / 350 € TTC	<input type="checkbox"/>

PAIEMENT

Pour réserver votre session de formation, vous devrez verser un acompte de 30 %. A réception de votre paiement, nous vous enverrons une convention ou un contrat, dont il faudra nous retourner un exemplaire signé.

Moyens de paiement :

- **Chèque** : à l'ordre de KO-KIK
- **Virement bancaire** : Merci d'indiquer votre nom et la formation dans l'intitulé du transfert
IBAN : FR76 1426 5006 0008 0023 9703 713
- **Espèces** : à effectuer directement au centre.



KO-KIK DISTRIBUTION & FORMATION

879 routes de Marcerolles, 26500 Bourg-lès-Valence, France - N° SIRET 81911253300016

Tel : +33(0)768 537 589 - Mobile : +33(0)629 952 003 - Email : ko-kik@outlook.com

www.ko-kik.com