

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

Wybrane szkolenie:

- ☐ Kurs kosmetyczny: Oprawa oka
- ☐ Kurs kosmetyczny: Innowacyjna aparatura kosmetyczna
- ☐ Kurs kosmetyczny: Depilacja ciała i twarzy
- ☐ Kurs kosmetyczny: Zabiegi na twarz
- ☐ Kurs kosmetyczny: Substancje aktywne w kosmetologii
- ☐ Kurs kosmetyczny: Manicure
- ☐ Kurs kosmetyczny: Żele
- ☐ Kurs kosmetyczny: Pedicure

- ☐ Kurs Makijażu permanentnego: Brwi
- ☐ Kurs Makijażu permanentnego: Ust
- ☐ Kurs Makijażu permanentnego: Kresek

- ☐ Kurs Masażu: Masaż ciała bańką chińską
- ☐ Kurs Masażu: Masaż ciała hinduski
- ☐ Kurs Masażu: Masaż ciała relaksacyjny
- ☐ Kurs Masażu: Masaż ciała gorącymi kamieniami
- ☐ Kurs Masażu: Masaż twarzy klasyczny
- ☐ Kurs Masażu: Masaż kobido

Tryb szkolenia:

- ☐ indywidualne
- ☐ grupowe
- ☐ stacjonarne
- ☐ hybrydowe

Doświadczenie zawodowe:

- ☐ brak
- ☐ poniżej 1 roku
- ☐ 1–3 lata
- ☐ powyżej 3 lat

Oświadczenia:

- ☐ Zapoznałam/em się z programem szkolenia
- ☐ Akceptuję regulamin szkoleń Spa Isabell
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO

Data i podpis: