

## BULLETIN D'INSCRIPTION

---

FORMATION BASES GEL  
5 JOURS - 35 HEURES

---

---

### VOS COORDONNEES

NOM, PRENOM

ADRESSE POSTALE

ADRESSE MAIL

TELEPHONE PORTABLE

SEMAINE DE FORMATION CHOISIE



---

---

# FORMATION PROTHESISTE ONGULAIRE

---

---

ROSALIK NAILS FORMATION  
**CONTACTEZ NOUS**

[angelique.rosalik@gmail.com](mailto:angelique.rosalik@gmail.com)

