FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SÉMINAIRE 2026

CENTRE _____
NOM _____
ADRESSE_____
VILLE_____

CODE POSTAL _____TÉLÉPHONE _____

ADRESSE COURRIEL : _____

COIFFURE ☐ **ESTHÉTIQUE** ☐

ÉPILATION À L'ÉLECTRICITÉ ☐ **AUTRES** ☐

Tarif membre		
1 jour :	255 $ ☐	❖ Carte de membre obligatoire
2 jours :	345 $ ☐	
En cas d'annulation, 95 $ sera retenu.		

MODE DE PAIEMENT

Postez le formulaire d'inscription accompagné d'un chèque au nom de l'AQPSE à l'adresse suivante :	**E-transfert à: aqpse2@gmail.com**
Vicky Bergeron **3975 chemin des Bois Francs Est** **Thetford Mines** **Québec** **G6H 3E4**	**Votre question sera :** Quel est le **prénom** de la présidente de L'AQPSE? **La réponse sera : Martine** **Et, envoyez votre formulaire d'inscription par courriel à la même adresse.**