



CENTRE _____
 NOM _____
 ADRESSE _____
 VILLE _____
 CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE _____
 ADRESSE COURRIEL : _____

COIFFURE

ESTHÉTIQUE

ÉPILATION À L'ÉLECTRICITÉ

AUTRES

Tarif membre

1 jour : 195 \$

2 jours : 285 \$

En cas d'annulation, 75 \$ sera retenu.

❖ Carte de membre
obligatoire

❖ Il est essentiel de nous faire part des toutes particularités alimentaires (allergies, menu végétarien, etc.) afin de répondre à vos besoins. Toutefois, il est essentiel de nous aviser lors de l'inscription sans quoi vous devrez payer les frais reliés à un changement de repas à la dernière minute. Merci de votre compréhension !

Allergies : Si oui, lesquelles : _____

Menu végétarien :

Autres : _____

MODE DE PAIEMENT

Postez le formulaire d'inscription accompagné d'un chèque au nom de l'AQPSE à l'adresse suivante :

Chantal Guérin
 10 Avenue des Amandiers
 Notre-Dame-des-Prairies,
 Québec, J6E 8Y5

E-transfert à : aqpse2@gmail.com

Votre question sera :

Quel est le prénom de la présidente de L'AQPSE?

La réponse sera : Lise

Et, envoyez votre formulaire d'inscription par courriel à la même adresse.