



CENTRE _____

NOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE _____

ADRESSE COURRIEL : _____

COIFFURE ESTHÉTIQUE ÉPILATION À L'ÉLECTRICITÉ AUTRES **Tarif membre**1 jour : 245 \$ 2 jours : 325 \$

En cas d'annulation, 95 \$ 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, vous devez 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 : _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SÉMINAIRE 2024

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

**Vicky Bergeron
3975 chemin des Bois Francs Est
Thetford Mines
Québec
G6H 3E4**

E-transfert à: aqpse2@gmail.com

Votre question sera :

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

La réponse sera : Lyne

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

MODE DE PAIEMENT