

Contrat

Nom.....Prénom.....

Rue.....

N°postal.....Domicile.....

Date de naissance.....Nationalité.....

Permis :

Téléphone.....E-mail.....

Modules de formation professionnelle
 Le ou la soussigné(e) déclare participer au cours de formation suivant

- 24 mois –Dames et Messieurs (300.- par mois) et(480 jours de présence)
- 12 mois – Messieurs (330.- par mois)et (240 jours de présence)
- Autres :.....Mois.....
- Prix du matériel : CHF 642.-

Date d'entrée.....Prix total du cours :CHF.....

Stage de perfectionnement
 Le ou la soussigné(e) déclare participer au stage de perfectionnement suivant :

Durée du stage.....jours
 Durée du stage.....mois
 Date d'entrée.....Prix du stage.....

Remarque :

AVIS IMPORTANT

Le présent contrat vaut comme reconnaissance de dette du montant du cours/stage envers l'Ecole de coiffure-Yverdon-les-Bains. Si le cours est résilié pendant la formation pour une raison autre que majeure (accident-maladie-décès) le ou la soussigné(e)s'engage à payer à l'Ecole de coiffure, la totalité du cours.

Par leurs signatures les deux parties ont pris connaissance et approuvent le règlement de l'Ecole :

Lu et approuvé : Lieu.....Date.....

Parents ou représentant légal :

Ecole Certifiée



Schweizerisches Qualitätszertifikat für Weiterbildungsinstitutionen
 Certificato svizzero di qualità per le istituzioni di formazione continua