

FICHE D'INFORMATION CLIENT

Merci de remplir cette fiche avec soin. Les informations fournies nous permettent d'adapter au mieux votre programme et d'assurer une gestion optimale de votre dossier.

Informations personnelles :
• Nom et Prénom : _____
• Adresse : _____
• Téléphone : _____
• E-mail : _____

Choix de la période :

(Exemple : mois de février)

- **Période souhaitée :** _____
- **Le plutôt** _____

Type de formation :

- **Présentiel**
- **En ligne**
- **Parcours Mixte** (Une partie pratique en présentiel)

Choix de la formation :

(Précisez l'intitulé, ex : Lissage brésilien, Lissage tanin, etc.)

- **Formation choisie :** _____

Votre expérience :

- **Oui, j'ai déjà des bases.**
- **Non, je débute totalement.**
(Cette réponse nous permet d'adapter votre programme.)

Mode de règlement :

- **Espèces**
- **Virement**
- **Je souhaite un devis pour le financeur ?** : -----
(Cette réponse nous permet de réaliser votre devis conforme a votre financeur.)

Pour les CAP esthétique ou coiffure Examen à Cyclades :

• Statut d'inscription :

- Je suis déjà inscrite à l'examen de l'année en cours**
- Je ne suis pas inscrite à l'examen**

Situation de handicap :

- Je ne suis pas en situation de handicap.
- Je suis en situation de handicap. *J'ai besoin d'un accompagnement spécifique.*

Comment avez-vous connu notre formation ?

- Google
- Recommandation (*Précisez qui : _____*)
- Facebook
- Organismes financeurs
- Votre conseiller France Travail

Espace Notes :

(Fournissez ici les informations supplémentaires, comme votre identifiant France Travail, le nom de votre conseiller(e), et le secteur géographique.)

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

CENTRE DE FORMATION

04 90 73 14 85

Fait à : _____ Le : _____

Engagement : Je comprends que si je ne retourne pas ce document complété sous **8 jours**, l'équipe pédagogique ne pourra pas traiter mon dossier et celui-ci sera clôturé.

Signature : _____