

# coiffureSUISSE

## SEZIONE TICINO



### TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

#### **CORSO BRIDE HAIR UP DO 30 SETTEMBRE 2024**

(da ritornare entro il 02.07.2024)

Con la sottoscrizione del presente, in qualità di partecipante, prendo atto che in caso di mancata partecipazione la quota di iscrizione, dovuta entro il 16.07.2024, non sarà rimborsata. Autorizzo Coiffure Suisse Ticino ad utilizzare il mio recapito telefonico per la creazione di un Gruppo WhatsApp per tutti i partecipanti al corso, Dichiaro di possedere esperienza nel settore parrucchieri.

Cognome e Nome

---

Indirizzo privato

---

Cellulare privato

---

E-mail privato

---

Nome Salone

---

Indirizzo Salone

---

E-mail Salone

---

Fattura da intestare a:

Partecipante

Salone

---

*Data*

*Firma del partecipante*

*Firma Titolare Salone*