



Je souhaite être modèle
lors de formations faites
chez CmaDermo SAS.

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ @ : _____

Né(e) le : _____

PRESTATION QUI M'INTERESSE :

Microblading sourcils	<input type="checkbox"/>	Maquillage permanent sourcils	<input type="checkbox"/>
Microshading sourcils	<input type="checkbox"/>	Maquillage permanent eye-liner	<input type="checkbox"/>
		Maquillage permanent bouche	<input type="checkbox"/>
Détatouage sourcils	<input type="checkbox"/>		
Détatouage eye liner	<input type="checkbox"/>	Microneedling	<input type="checkbox"/>
Détatouage bouche	<input type="checkbox"/>		
		Extension de cils	<input type="checkbox"/>
Détatouage corps	<input type="checkbox"/>	Rehaussement de cils	<input type="checkbox"/>

Merci de renvoyer par mail ce document accompagné du consentement mutuel d'effraction cutanée totalement rempli. Si celui ci n'est pas rempli, votre demande ne pourra pas être retenu comme modèle.

- Envoyer la fiche « je souhaite être modèle » cmadermo@gmail.com
- Effraction cutanée : https://www.cmadermo.com/uploaded/100918/t-l-chargements-docs/0_2020_information_effraction_cutanee_mp.pdf
- Le consentement mutuel : https://www.cmadermo.com/uploaded/100918/t-l-chargements-docs/0_20200509_fiche_consentement_mutuel_clients_mpu_detatouage_1.pdf
- Site internet : <https://www.cmadermo.com> pour consulter les tarifs en vigueur.