



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.

➤ cmadermo@gmail.com

Cadre réserver à CmaDermo :

Vu droite	Vu entière	Vu gauche	Photo snapchat
Vu droite	Vu entière	Vu gauche	Photo snapchat
Vu droite	Vu entière	Vu gauche	Photo snapchat



Cma Dermo

Just for you ... By Célia