



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](mailto:cmadermo@gmail.com)
- Effraction cutanée : [https://www.cmadermo.com/uploaded/100918/t-l-chargements-docs/0\\_2020\\_information\\_effraction\\_cutanee\\_mp.pdf](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](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.