

ESTHETIK ACADEMY

Dossier de préinscription

Ce questionnaire est destiné à mieux vous connaître, il ne constitue pas un engagement de votre part.

Etat civil

Nom.....Prénom.....

Date de naissance..... Lieu de Naissance.....

Nationalité.....

Adresse

974..... Ville

Adresse Mail

Nom et Prénom du Représentant légal pour mineur.....

Financement envisagé pour votre formation

Niveau d'étude

Dernier Diplôme obtenu.....

Questionnaire complémentaire :

1 Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

2 Quelles sont, d'après vous, les qualités requises pour travailler dans le domaine de l'esthétique ?

3 Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

4 Comment avez-vous connu notre établissement ?