

FICHE CLIENTE

NOM

PRENOM

ADRESSE

DATE DE NAISSANCE

TEL

Email

PROFESSION

VOUS VOULEZ PRENDRE DES COURS DE **STYLISME** ET / OU **MODELISME**

PROJET PROFESSIONNEL

NOMBRE HEURES

HORAIRES SOUHAITES

VOUS VOULEZ UN **CONSEIL EN IMAGE**

VOTRE MOTIVATION

