

Art of make up school AB

Maria Prästgårdsg. 29

118 52 Stockholm.

Tel: 070-852 99 79, 08-668 63 07

www.artofmakeupschool.com info@artofmakeupschool.com

ANMÄLNINGSBLANKETT Art of make up school

Namn:

Adress:

Telefon:

Mobil:

Email:

Personnummer:

Jag ansöker till följande kurs:

Berätta kortfattat om dig själv:

Hur kom du i kontakt med skolan?

Har du någon tidigare erfarenhet eller utbildning inom make up, hår eller naglar?

Har du problem med rygg, knän, leder eller lågt blodtryck?

Vilka är dina främsta intressen?

Vad har du för tidigare utbildning/erfarenhet?

Har du några allergier?

BG: 5188-7743

Orgnr: 556765-8603. Företaget innehar F-skattesedel

www.artofmakeupschool.com

Art of make up school AB

Maria Prästgårdsg. 29

118 52 Stockholm.

Tel: 070-852 99 79, 08-668 63 07

www.artofmakeupschool.com info@artofmakeupschool.com

Villkor för ansökan:

Anmälningavgift 4.000:- betalas in på BG: 5188-7743 i samband med anmälan till skolan

Efter ansökan inkommit kallas du på personlig intervju

Anmälningavgiften är INTE återbetalningsbar. Endast vid läkarintyg och godtagbart skäl, eller om du EJ blir antagen till skolan.

Kursavgiften betalas in i sin helhet eller uppdelad senast den sista i månaden innan kursstart.

Vi innehar rätten att stänga av en elev från skolan som stör utbildningen för andra elever eller på annat sätt.

Jag har läst, förstått och godkänner villkoren för ansökan.

Namnförtydligande

Ort & datum

BG: 5188-7743

Orgnr: 556765-8603. Företaget innehar F-skattesedel

www.artofmakeupschool.com