



ISCRIZIONE
GIORNATA DEL 16/09/2016
Dalle ore 9:00 alle ore 17:30

NOME	COGNOME
NATO/A	IL
ETA'	
RESIDENTE	PROV
VIA	
E-MAIL	
PROFESSIONE ATTUALE	
TITOLO DI STUDIO	
RECAPITO TELEFONICO	

rispondere alle seguenti domande:

- sei a conoscenza che il corso si terrà a Fasano nella zona industriale ? Si o No

- dove risiedi? _____

- stai lavorando? Se sì che lavoro fai? Se no da quanto tempo non lavori? _____

- ti piacerebbe fare questo lavoro (make-up artist intendo)? _____

- hai visitato altre scuole di make-up? _____

Firma partecipante _____

PROGRAMMA:

- Contouring
- EyeLighting
- Cat Eyes
- Tendenze Autunno/Inverno 2016/17



PARTNER GRUPPO FORTIS

INFO