



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veillez svp remplir convenablement et lisiblement tous les champs:

Date ___ / ___ / _____ Mme Mlle Mr N° d'ordre _____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ___ / ___ / _____ Nationalité(s) _____

Pays d'exercice _____ Ville d'exercice _____ Spécialité _____

Téléphone: _____ Email : _____

Cochez les masterclass qui vous intéressent et indiquez les dates et le pays:

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------|------------|
| M.01 ANATOMIE ESTHETIQUE | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.02 TOXINE N1 BOTULIQUE | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.03 TOXINE N2 BOTULIQUE | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.04 FILLERS N1 | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.05 FILLERS N2 | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.06 FILLERS N3 | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.07 FILLERS N4 | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.08 FILS N1 TENSEURS | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.09 FILS N2 TENSEURS | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.10 LIFTING N1 LIGAMENTAIRE | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.11 LIFTING N2 LIGAMENTAIRE | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.12 LIFTING N3 LIGAMENTAIRE | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.13 PEELINGS CHIMIQUES | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.14 PEELINGS CHEMO-ABRASIFS | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |
| M.15 PEELINGS PHENOL | <input type="radio"/> | DATE: / / | PAYS _____ |

IMPORTANT:
En remplissant ce formulaire, veuillez faire attention aux pré-requis pour chaque masterclass indiqués sur notre brochure en ligne qui vous a été envoyée.

Comment s'inscrire?
Veillez nous adresser le formulaire c-joint par email sur:
contact@waaam-academy.com

Signature



www.waaam-academy.com



contact@waaam-academy.com