



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – PROGRAMME DE FORMATION Option - perfectionnement personnalisé

DATE DE FORMATION: _____

Nom du technicien(ne) : _____

Choix de formation	<input type="checkbox"/> Pare-Pierre	<input type="checkbox"/> Pellicule Teintée
Choix de matériel	<input type="checkbox"/> Top Coated <input type="checkbox"/> Ultra <input type="checkbox"/> Reaction	<input type="checkbox"/> Carbon <input type="checkbox"/> Cir <input type="checkbox"/> Evolve
Choix de technique	<input type="checkbox"/> Prédécoupé <input type="checkbox"/> Rouleau	
Nombre d'heures	<input type="checkbox"/> 3H <input type="checkbox"/> 6H	<input type="checkbox"/> 3H <input type="checkbox"/> 6H

À compléter :

Combien d'années d'expérience avez-vous en teintage/pose de PPF (selon le cas)? _____

Sur quelles parties du véhicule désirez-vous perfectionner vos techniques ? _____

Est-ce que vous désirez apporter votre propre pellicule ? _____

FACTURATION À :

Nom de l'entreprise : _____

Personne responsable : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____