

Pré-Inscrição em Formação

Formação pretendida:

Estética de Rosto <input type="checkbox"/>	Estética de Corpo <input type="checkbox"/>	Maquilhagem Profissional <input type="checkbox"/>
Unhas de Gel <input type="checkbox"/>	Ácido Hialurónico <input type="checkbox"/>	Aparatologia Corpo/Rosto <input type="checkbox"/>
Design Sobrancelhas com henna <input type="checkbox"/>	Permanente e Coloração de Pestanas <input type="checkbox"/>	
Extensão Pestanas <input type="checkbox"/>	Mesoterapia Homeopática <input type="checkbox"/>	Massagem Geotermal <input type="checkbox"/>
Massagem Ayurvedica <input type="checkbox"/>		

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

E-mail: _____

Telf/Tlm: _____

Data de Nascimento: _____

Profissão: _____

Habilitações Literárias: _____

Preferência de Horário:

Laboral: Pós-laboral:

A presente ficha deverá ser correctamente preenchida e enviada, por carta ou e-mail, para: Biosalus Rua Júlio Dinis, 778 – 5º Esq. 4050-321 Porto, ou, biosalus@hotmail.com.

Nos casos em que é exigido valor de pré-inscrição, deverá igualmente ser remetido o respectivo pagamento ou comprovativo. Contacte-nos para mais informações: 226 066 687 | 226 066 680 | 919 701 613