

LOOKEVOLUTION

LA RÉUSSITE PAR L'IMAGE

FICHE D'INSCRIPTION DE PRISE DE RENDEZ-VOUS

TITRE : Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE COMPLETE

.....
.....
.....

TELEPHONE FIXE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

TELEPHONE PORTABLE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-MAIL : _____ @ _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

SITUATION ACTUELLE (profession ou recherche d'emploi...):

.....
.....
.....
.....

FORMATION CHOISIE : _____

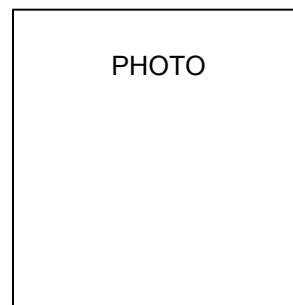
PERIODE DE LA FORMATION SOUHAITEE: _____

PIECES JOINTES A CETTE FICHE (cochez les cases) :

- C.V.
- Lettre de motivation
- Autres

Date du jour : ____ / ____ / ____

Signature :



LOOK EVOLUTION 9 rue Gosselet 59000 LILLE

06-74-67-54-05 / 03-62-28-07-14

www.lookevolutionacademie.com - contact@lookevolution.com

N° de déclaration d'activité 31 59 06683 59 - Siret 491 974 507 00023 APE 8559B