



## EXCELLENCE FORMATION FORMULAIRE POUR ETRE MODELE

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR SE PORTER MODÈLE

Excellence Formation  
35 rue du Dr Chambige, 63430 Pont-du-Château

« Nous faisons en sorte que chaque moment compte. »

#### **Veillez remplir ce formulaire afin de confirmer votre participation**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° tel : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Pour quelle formation voulez-vous être modèle : \_\_\_\_\_

Quelle zone du corps ou du visage souhaitez-vous traiter: \_\_\_\_\_

Avez - vous des allergies : \_\_\_\_\_

Prenez - vous un traitement : \_\_\_\_\_

Merci de préciser : \_\_\_\_\_

Autorisez-vous Excellence Formation et Hélène DERMOSTYLE à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

- réseaux sociaux
- site internet
- livret d'accueil

Merci de cocher la case correspondante

Oui

Non

\_\_\_\_\_  
**Signature du modèle**

\_\_\_\_\_  
**Signature du représentant de Excellence  
Formation sur le nom et la date**

Ce formulaire autorise Excellence Formation à utiliser toutes les photos pour leurs projets publicitaires.