



CONTRAT DE FORMATION

COORDONNÉES

Nom :

.....
.....

Prénom :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

PA /localité :

.....
.....

Tél :

.....
.....

Mail :

.....
.....

Profession :

.....
.....

PARCOURS DE FORMATION

Cours :

.....
.....



Prix :

.....
.....

Date(s) :

.....
.....

Le/La soussigné(e) a pris connaissance de tout ce qui précède et s'engage, par la signature du présent contrat de formation, à respecter les **conditions générales**, les **clauses de confidentialité**, ainsi que **l'autorisation d'exploitation de droit à l'image** de l'**Académie Beauty Swiss**.

Le présent contrat représente l'intégralité des engagements pris par les parties sur les conditions de formation. Il ne peut pas être modifié, ou amendé que par un avenant écrit signé par toutes les parties.

Le présent contrat est soumis au droit suisse. Pour tout litige pouvant découler du présent contrat, le for est au domicile du défendeur.

Ce contrat a été signé en 2 originaux.

Vevey, le

Académie Beauty Swiss

Amélia Samuelian
Direction

Participant(e)

(signature précédée de la mention)
Lu et approuvé