



Airbrush Makeup Systems, Inc.

Maquillage Aérogaphique
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date de L'atelier

Date du jour :

Endroit

Prénom : _____ Nom : _____

Nom de la Compagnie : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Pays : _____ Code Postal : _____

Tél Maison : _____ Tél travail : _____

Tél télécopieur : _____ Cellulaire : _____

Email : _____ Pageette : _____

Carte de Crédit : Visa Mastercard Express

: _____ Expiration : _____

Nom sur la carte : _____

Signature : _____

Qualifications :

Notes : _____

Maquilleuse pour ? (TV, Mariage...) _____

Marque de maquillage ? _____

Faites vous de la vente de maquillage ? _____

Comment avez-vous entendu parler de Dinair ? _____

Travaillez-vous pour une compagnie de maquillage ? _____ Laquelle : _____

Remplir et veuillez télécopier au numéro (819)561-6011 ou par la poste à
Distribution Dinair , 19 Mercure Gatineau Québec J8T 7W8 (877) 561-9274