

Art of make up school AB  
Gustav III Boulevard 8  
169 72 Solna  
Tel: 070-852 99 79  
[www.artofmakeupschool.com](http://www.artofmakeupschool.com)  
Bankgiro: 575-1193

Tel: 08-668 63 07  
[info@artofmakeupschool.com](mailto:info@artofmakeupschool.com)  
Swish: 070-8529979

#### ANMÄLNINGSBLANKETT 2016

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Jag ansöker till kurs: (datum & kurs)

Berätta kortfattat om dig själv:

---

---

---

---

Har du någon tidigare erfarenhet eller utbildning inom make up, hud, hår eller naglar?

---

---

Vilka är dina främsta intressen? \_\_\_\_\_

---

Vad är du främst intresserad av inom make up branschen/nagelbranschen?

---

Har du några allergier?

---

Villkor för ansökan:

Anmälningavgift 4.000:- betalas in på BG: 575-1193 eller swish 070-8529979 i samband med anmälan till skolan. Efter ansökan inkommit ringer vi dig för att boka ett personligt möte. Kursavgiften betalas via BG eller Swish och ange namn som referens. Om du blivit antagen till skolan och hoppar av är anmälningavgiften EJ återbetalningsbar. Vid uppvisande av läkarintyg eller om du inte blir antagen så betalas den tillbaka eller du får ha den inestående till nästa kurs.

Jag har läst, förstått och godkänner villkoren för ansökan.

Underskrift

Namnförtydligande

Ort & datum

BG:575-1193  
Orgnr: 7501030188  
[www.artofmakeupschool.com](http://www.artofmakeupschool.com)

Swish: 0708529979  
Företaget är registrerat för F-skatt  
[info@artofmakeupschool.com](mailto:info@artofmakeupschool.com)