

INSCRIPTION AU PROGRAMME BOBBI BROWN PRO *Informations Requises	
*NOM*DATE DE NAISSANCE	
*ADRESSE *VILLE	
*CODE POSTAL *PAYS	
*NUMERO DE TELEPHONE *ADRESSE EMAIL	
INFORMATIONS PERSONNELLES	
UNE COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE VALIDE ET *2 DOCUMENTS PROUVANT VOTRE CARACTERE PROFESSIONNEL DOI'L'INSCRIPTION.EXEMPLES DE DOCUMENTS PROUVANT VOTRE STATUT PROFESSIONNEL: CARTE D'ENTREPRISE, CARTE PRONOM ET PROFESSION, PAGE EDITORIALE AVEC UN NOM, CARTE DE SYNDICAT, LICENCE PROFESSIONNELLE VALIDE, I'D'EQUIPE (PAPIER A EN-TETE) D'UNE ENTREPRISE DE PRODUCTION, LETTRE DE REFERENCE D'UN EMPLOYEUR, PHOTO D'IL BROWN PRO SE RESERVE LE DROIT DE REQUERIR DES DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES PROUVANT VOTRE STATUT PROMOMENT. TOUT DOCUMENT SERA DETRUIT APRES SON TRAITEMENT ET NE VOUS SERA PAS RETOURNE. BOBBI BROWN DROIT DE REFUSER TOUTE INSCRIPTION.	OFESSIONNELLE AVEC NOM SUR UNE LISTE DENTITE ET CV. BOBBI OFESSIONNEL A TOUT
STATUT MEMBRE	
NOUVEAU RENOUVELLLEMENT VOUS ETES DEJA INSCRIT A BOBBI BROWN OUI NON ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT MAQUILLEUR CHEZ BOBBI BROWN? SI OUI: 1. STUDIO/LIEU: 2. PAYS:	
3. DEPUIS COMBIEN DE TEMPS TRAVAILLEZ VOUS DANS CE STUDIO? ———————————————————————————————————	
SOYEZ LE PREMIER AU COURANT!	
INSCRIVEZ-VOUS POUR RECEVOIR LES DERNIERES NOUVELLES DE BOBBI BROWN : EVENEMENTS SPECIAUX, LANCEMENTS DE NOUVEAUX PRO EXCLUSIVES.	DUITS, OFFRES
OUI, INSCRIVEZ MO. ADRESSE EMAIL:	
VEUILLEZ VEILLER A CE QUE CHAQUE SECTION SOIT COMPLETE ET QUE LE BULLETIN D'INSCRIPTION SOIT SIGNE.	
MERCI DE LE RETOURNER A: BOBBI BROWN PRO (BRAND MANAGER NAME), 48 RUE CAMBON, 5E ETAGE, 75001 PARIS	
JE SOUSSIGNE, CANDIDAT A L'INSCRIPTION AU PROGRAMME BOBBI BROWN PRO, DECLARE AVOIR LU LES TERMES CI-DESSUS ET ACCEPTE D'E	TRE LIE PAR EUX.
SIGNATURE DATE	

