

NAIL COLOR GEL



OBIETTIVI

Il Corso Nail Art Colour Gel è rivolto a chi vuole apprendere le diverse tecniche di decorazione delle unghie, imparando come sorprendere le clienti con Nail Art sempre diverse e speciali.

CONTENUTI

Preparazione delle unghie alla decorazione con gel
Le tecniche di decorazione con gel colorati
Realizzazione di decori
Ricostruzione unghie in gel
Applicazione gel colorati ed effetti
Decorazioni e disegni con gel colorati, glitterati .
Decorazioni con Nail Polish UV smalto semipermanente

DESTINATARI

Destinatari: Figure professionali del settore estetico: titolari, dipendenti o partecipanti inserite in corsi autorizzati che portano al raggiungimento della qualifica di Estetista o operatore alle cure estetiche

DOCENZA

Docenti certificate dalla Beauty School LCN.
In collaborazione con Beauty Service Line.

SEDE DIDATTICA

CNA Provinciale Modena - c/o Laboratori di estetica
Via Malavolti,5- Modena

CALENDARIO

**Presentazione gratuita corso:
Lunedì 25 settembre 2017 ore 17:30 – 19:30**

Per partecipare alla serata di presentazione gratuita occorre iscriversi online sul sito di Cni-Ecpar www.cniecpar.it

LEZIONI CORSO

Lunedì 23 ottobre 2017 orario da definire

DURATA 6 ore

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 150,00 + iva Associati CNA
€ 180,00 + iva NON Associati CNA

La quota di partecipazione è comprensiva del materiale di consumo:

01 Nail Art Foil
01 Nail Art UV-GEL White
01 Nail Art UV-GEL Black
01 Colour Gel
01 Pennello micropittura
01 Set Decorazioni

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

Cni-Ecpar
T. 059 269800
F. 059 253488
gorni@mo.cna.it

Se al corso partecipano titolari o soci di imprese con dipendenti, in regola con i versamenti all'EBER*, potranno richiedere un contributo all'Ente Bilaterale per la copertura totale o parziale dei costi di iscrizione, secondo quanto previsto dal regolamento.

*Qualora l'impresa versi ad altri enti bilaterali previsti dal CCNL applicato si consiglia di valutare eventuali provvidenze previste dagli stessi.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso Nail Color Gel

Da inviare a Cni-Ecivar - Email: gorni@mo.cna.it Fax 059 253488

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Telefono _____ Cell. _____ E.mail _____

Titolo di studio _____

Disoccupato Studente Dipendente Socio Collaboratore

Dell'Impresa: _____ Associato CNA NON associato CNA

Intende iscriversi al corso:

Nail art color gel

ISCRIZIONE: Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al **corso** sarà confermata da parte di CNI-ECIPAR entro 5 giorni prima dell'inizio delle attività d'aula.

I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsti, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta **anticipatamente** alla prima data del corso, l'importo è definito in base al corso scelto secondo quanto indicato nella presente scheda di iscrizione.

MODALITA' DI PAGAMENTO: mediante bonifico bancario intestato a **CNI-ECIPAR Modena, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 70 N 05387 12900 000000030866** con la indicazione della seguente causale:
"iscrizione di Cognome e nome del partecipante e titolo del corso"

DISDETTA: Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione.

Sarà possibile **disdire** entro il termine di **7 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso**, a mezzo di raccomandata A.R., da recapitarsi a CNI-ECIPAR, corrente in Modena, Via Malavolti, n. 27. o anche fax al numero 059-253488.

Oltre questo termine, o nel caso di mancata partecipazione alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale Ditta/Nome Cognome _____

P.Iva /C.F. _____

Città _____ Via _____

Per accettazione

Data _____

Firma _____

D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il sottoscritto dichiara il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

Data _____

Firma _____