



FICHE DE CANDIDATURE

APPLICATION FORM

NOM DU CANDIDAT :
SURNAME OF APPLICANT

PRÉNOM DU CANDIDAT :
NAME OF APPLICANT

ADRESSE POSTALE :
ADDRESS

CODE POSTAL :
POST CODE

VILLE :
CITY

PAYS :
COUNTRY

E-MAIL :
E-MAIL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : +
PHONE NUMBER

DATE DE NAISSANCE : / /
DATE OF BIRTH

J'atteste être majeur dans mon pays.
I attest that I am a major in my country.

ÂGE À LA DATE DE LA CLÔTURE DES INSCRIPTIONS :
AGE AT THE CLOSING DATE OF REGISTRATION – 30/06/2023

MEMBRE HAUTE COIFFURE FRANÇAISE : **OUI / YES** **NON / NO**
MEMBER OF HAUTE COIFFURE FRANÇAISE

FRAIS DE PARTICIPATION *
PARTICIPATION FEE



MEMBRE HAUTE COIFFURE FRANÇAISE - MEMBER OF HCF
OFFERT dans la limite de 3 collections – FREE with a limit of 3 collections



NON MEMBRE HAUTE COIFFURE FRANÇAISE - NO MEMBER OF HCF
50€ pour 3 collections – 50€ for 3 collections

1ÈRE ÉDITION
OCTOBRE 2023



FICHE DE CANDIDATURE

APPLICATION FORM

CATÉGORIE
CATEGORY

NOMBRE DE COLLECTIONS
NUMBER OF COLLECTION

JEUNE TALENT YOUNG TALENT

AVANT / APRÈS BEFORE / AFTER

FEMME WOMEN

HOMME MEN

AVANT-GARDE AVANT-GARDE

ÉQUIPE TEAM

TOTAL DE COLLECTIONS :
TOTAL OF COLLECTIONS

TOTAL À RÉGLER :
TOTAL TO BE PAID

MODE DE PAIEMENT
METHOD OF PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT
CREDIT CARD

PAYPAL
PAYPAL

VIREMENT BANCAIRE
BANK TRANSFER

Carte de crédit (CB) directement sur notre site : www.hautecoiffurefrancaiseparis.com
Credit card (CB) directly on our website: www.hautecoiffurefrancaiseparis.com

Paypal : @HCFPARIS Paypal : @hcfparis

Virement bancaire : BANQUE C.I.C NOGENT-SUR-MARNE
TITULAIRE DU COMPTE : SOLEIL INTERNATIONAL
IBAN : FR76 3006 6108 7700 0201 1780 161
BIC : CMCIFRPP

***Les frais de participations permettent de soumettre jusqu'à 3 collections. Au-delà, vous devrez effectuer un paiement de 50€ pour 3 collections supplémentaires.** *The entry fee allows you to submit up to 3 collections. Beyond that, you will have to pay 50€ for 3 additional collections.*