



- 1** Compila (in stampatello) il modulo di Pre-registrazione
- 2** Scegli la/le Nomination e Categorie
- 3** Inviaci i file compilati e firmati

MODULO DI PRE-REGISTRAZIONE DA COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI PERSONALI

NOME* _____ **COGNOME*** _____
CELLULARE _____ **E-MAIL** _____
PROFILO INSTAGRAM _____
PROFILO FACEBOOK _____

DATI FATTURAZIONE

NOME AZIENDA(facoltativo) _____
PARTITA IVA (facoltativo) _____ CODICE UNIVOCO(facoltativo) _____
PEC(facoltativo) _____ **CODICE FISCALE*** _____
INDIRIZZO*: VIA _____ **N.** _____
CITTÀ _____ **PROVINCIA** _____ **CAP** _____

INDIRIZZO SPEDIZIONE* (importante spedizione premi)

NOME E COGNOME DESTINATARIO _____
VIA _____ **N.** _____
CITTÀ _____ **PROVINCIA** _____ **CAP** _____

Segnare la casella

Letta e compresa l'informativa sulla Privacy di www.lashandbrowchannel.com autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte di Lash&Brow Channel al fine di rispondere alla mia richiesta.

Letto e compreso i Termini e le Condizioni International Beauty Awards 2026 di www.lashandbrowchannel.com



☎ (+39) 331 80 47 111
@ WWW.LASHANDBROWCHANNEL.COM
f LASHANDBROWCHANNEL@GMAIL.COM



NOMINATION/CATEGORIE

Compila con una "X" la tua scelta/le tue scelte

! È necessario possedere almeno un CERTIFICATO che attesti la tua scelta della Nomination, rilasciato da una scuola o accademia specializzata nel settore Lash & Brow e/o PMU. Verrà considerato esclusivamente IL PRIMO CERTIFICATO ottenuto per la tecnica scelta, COMPLETO DI DATA DI RILASCIO.

CATEGORIE

PROFESSIONAL: meno di 2 anni di esperienza, no Trainer e non vincitore di altre competizioni Lash & Brow – Micro/Pmu.

EXPERT: oltre 2 anni di esperienza o già vincitore di competizioni Lash & Brow – Micro/Pmu.

SPECIALIST: rivolta a tutti gli specializzati in effetti di tendenza e tecniche ad alto grado di personalizzazione.

NOMINATION & CATEGORIE

LASH& LAMI ARTIST - MODELLO/A

€ 95	<input type="checkbox"/>	CLASSIC 1D	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXPERT
€ 95	<input type="checkbox"/>	VOLUME SOFT 2D/4D	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXPERT
€ 95	<input type="checkbox"/>	VOLUME STRONG: 4D/7D	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXPERT
€ 95	<input type="checkbox"/>	LASH LIFTING	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXPERT
€ 95	<input type="checkbox"/>	BROW LIFTING	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		

PMU ARTIST - MODELLO/A

€ 140	<input type="checkbox"/>	PIXEL BROWS	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXPERT
€ 140	<input type="checkbox"/>	FULL LIPS EFFETTO ROSSETTO	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXPERT
€ 140	<input type="checkbox"/>	LIPS 3D EFFETTO ROSSETTO	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 140	<input type="checkbox"/>	SFUMATURA EYELINER	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 140	<input type="checkbox"/>	MICROBLADING	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 140	<input type="checkbox"/>	FINE LINE TATTOO	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 140	<input type="checkbox"/>	COVER UP EYEBROWS	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 140	<input type="checkbox"/>	HAIRSTROKES	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		

PMU ARTIST - LATEX

€ 95	<input type="checkbox"/>	LATEX HAIRSTROKES	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 95	<input type="checkbox"/>	LATEX PIXEL BROWS	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 95	<input type="checkbox"/>	LATEX LIPS EFFETTO ROSSETTO	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		
€ 95	<input type="checkbox"/>	LATEX AEREOLA 3D	<input type="checkbox"/>	SPECIALIST		

INTERNATIONAL BEAUTY AWARDS

ONLINE CUP 2026

Qualora si disponga di un referente (GIUDICE) indicare il nome:

NOME E COGNOME _____

✓ Segnare le caselle

MI SONO ISCRITTO/A AD ALMENO **6 NOMINATIONS**
E VORREI PARTECIPARE AL **GRAN PRIX**

SI

NO

MI SONO ISCRITTO/A AD ALMENO **4 NOMINATIONS**
E VORREI PARTECIPARE PER **QUEEN LASH&BROW**

SI

NO

MI SONO ISCRITTO/A AD ALMENO **4 NOMINATIONS**
E VORREI PARTECIPARE PER **QUEEN PMU**

SI

NO

NUMERO TOTALE **NOMINATIONS SCELTE**

DATA _____

FIRMA _____

METODI DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

Intestatario:
Stefano Bartolotti

IBAN
IT20R0623002411000030707475

Si prega di inviare i **seguenti documenti**:

- ➔ **MODULO PRE-REGISTRAZIONE COMPILATO**
- ➔ **COPIA DEL PRIMO CERTIFICATO CHE ATTESTI LA SCELTA DELLA/DELLE NOMINATION PER STABILIRE GLI ANNI DI ESPERIENZA PER LA CATEGORIA.**
- ➔ **COPIA DELLA RICEVUTA DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE**

WhatsApp + 39 331 804 7111

lashandbrowchannel@gmail.com

Il partecipante riceverà un messaggio di avvenuta iscrizione,
dopo che l'organizzatore avrà verificato
l'inserimento di tutti i dati e documenti richiesti, nonché l'avvenuto pagamento.

