



FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

Vous êtes intéressé par :

- Formation massage suédois
- Formation massage thaïlandais
- Formation réflexologie plantaire
- Formation massage allongé
- Formation massage assis

IDENTITE :

NOM :PRENOM :

Né(e) le : à :

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse.....

.....

Code postal : Ville : Pays :

N° tél. : N° port. :E-mail :

Permis Véhicule Mobilité dans un rayon dekm

Disponibilité immédiate : Oui Non Date de la disponibilité :/...../.....

Porteur d'un handicap : Oui Non Reconnaissance Travailleur Handicapé : Oui Non

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Demandeur d'emploi Indemnisé Non indemnisé

N°identifiant demandeur d'emploi :

Salarié Étudiant Autre :



ETUDE DES MOTIVATIONS ET DES ATTENTES

Décrivez en quelques lignes comment vous voyez cette formation. Pourquoi souhaitez-vous réaliser cette formation ? Quelles sont vos attentes ?

.....

.....

.....

.....

.....

CONTRAINTES ET DIFFICULTES

Décrivez en quelques lignes quelles sont vos contraintes et vos difficultés pouvant compromettre le bon déroulement à cette formation. (Horaires, lieu géographique, déplacement, garde d'enfants...)

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom :

certifie exact les renseignements fournis dans ce document.

Fait à

Le