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 de ………..km

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 …………………………