

## Fiche d'Inscription

# Les Formations Aux Massages

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Poste actuel occupé :

Projet professionnel :

Expérience :

Intitulé de la formation choisie :

Date de la formation souhaitée :

Demande prise en charge : Oui    Non

Si oui, merci de bien vouloir m'envoyer par mail votre attestation m'indiquant votre OPCO afin de vous envoyer la demande de prise en charge.

Paiement : Chèque (acompte à l'inscription : 100 euros)

Quelles sont les motivations à suivre cette formation ?

Quelles sont les attentes/les besoins face à cette formation ?

Avez-vous des difficultés à nous signaler ? (Allergies, ...) En cas de situation de handicap, merci de contacter Mélanie PLETAN au 07.77.93.35.67 ou par mail : [du.massage.au.bien.etre@gmail.com](mailto:du.massage.au.bien.etre@gmail.com) afin d'adapter la prestation.

A

Le

Signature