

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION



Les renseignements collectés sont strictement confidentiels et ne seront pas communiqués à des tiers. Pour en savoir plus sur le traitement des données à caractère personnel : <https://www.formation-etre-bienetre.com/rgpd>

VOTRE IDENTITÉ ET CONTACT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Tél mobile : _____ E-mail : _____

Date de naissance : _____

RQTH : ☐ OUI ☐ NON

Comment nous avez-vous connu ? _____ Lettre d'info mail : ☐ OUI ☐ NON

Entreprise : _____ SIRET : _____

VOTRE PARCOURS ACTUEL

Profession actuelle : _____

Diplôme(s) ou niveau d'étude : _____

Domaine d'étude : _____

Diplômes, titres et/ou certifications professionnels : _____

Domaine professionnel : _____

Expériences professionnelles (métier, durée, fonction) : _____

VOTRE PROJET DE FORMATION

Formation(s) envisagée(s) : _____

Projet professionnel (reconversion, consolidation...) : _____

VOTRE POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE

Quelle est votre expérience en massage bien-être ?

☐ Novice (aucune expérience)

☐ Pratique amateur (sur les proches)

☐ Praticien(ne) professionnel(le)

FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Attentes, besoins et aménagements particuliers : _____

Avez-vous des contraintes physiques (dos, articulations, allergies...) pour adapter la pratique ?

Signature précédée de la mention
« Informations certifiées exactes »