

Ayurveda et massages du monde

Formulaire inscription formation massage bien être

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

..... Code postal : Ville :

..... Date de naissance :

.../.../..... Tèl : Mail :

Statut :

CURSUS SCOLAIRES :

Année	Ecole	Cursus	Diplôme obtenu

FORMATION :

Année	Formation

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Dates	Expériences professionnelles

Les motivations du candidat :

(Expliquer en quelques lignes pourquoi vous désirez faire cette formation, dans quel objectif et votre motivation)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMATIONS CHOISIES :

DATES FORMATIONS :

CHOIX MODALITES DE PAIEMENT :

20 % à l'inscription et le solde en début de formation.

Date entrée en formation :

<i>Date et signature candidat</i>	<i>Date et signature Centre formation</i>