

Dossier inscription

sessions individuelles de formation au métier du bien être

Nom : _____ Prénoms : _____ Sexe : M F

Date et lieu de naissance : _____ Nationalité _____

Ville ou commune d'activité _____ Pays : _____

Adresse postale : _____

Tél : _____ Fax : _____ mail : _____

Le nombre de places étant limité merci de vous inscrire le plus tôt possible afin d'être sur d'être retenue pour les dates choisies.

Emplois ou fonctions occupés

.....

Fonctionnaire de l'État Etudiant Sans emploi

Ouvrier Indépendant Autre

S'engage à suivre la formation continue au métier de technicien du bien-être, et à régler à l'école qui en assure le déroulement les sommes arrêtées suivant ce contrat.

Signature du stagiaire obligatoire.

Précédé de ma mention « lu est approuvé ».

Niveau d'étude :

Date d'obtention des diplômes. (préciser le domaine)

1

2

3

Dans quel but souhaitez-vous effectuer cette formation : (Expliquer en quelques mots)

Reconversion professionnelle

.....

.....

Enrichissement personnelle :

.....

.....

Autre :

.....

.....

Choix des sessions

Le cycle comporte 7 sessions. Répondez aux questions en cochant la case correspondante

Voulez-vous suivre l'ensemble du cycle ? Oui Non

Si oui, voulez-vous obtenir le diplôme de sortie ? Oui Non

Pièce à joindre au dossier :

- 2 photos
- Un C V à jour
- Une enveloppe timbrée à votre adresse, format A 4

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de cette demande sont exacts

Signature de stagiaire obligatoire.
Précédé de la mention « lu et approuvé ».