

## Fiche de préinscription

PHOTO

obligatoire

NOM..... Prénoms.....

Date et lieu de naissance :        /        /        à :

Nationalité : .....

Adresse postale :

N°..... Rue .....

Code postal : ..... Ville :..... Pays : .....

Adresse électronique : ..... @

Téléphone portable :

Reconnaissance administrative de handicap (RQTH, pension d'invalidité, etc.) ?

Oui (précisez)

Non

### **Votre situation professionnelle**

---

- Vous êtes salarié : précisez votre métier
- Vous êtes demandeur d'emploi : précisez le métier recherché
- Vous êtes à votre compte : précisez votre métier

### **Votre projet et vos attentes en intégrant l'Ecole**

---

- **Votre projet professionnel ou personnel**



## **Vos représentations par rapport au massage bien-être**

---

## **Vos expériences éventuelles dans le domaine du massage**

---

- **Pratiquez-vous le massage bien-être**

- OUI
- NON

### **Si oui**

#### **A quel titre**

- à titre professionnel
- à titre personnel

#### **A quelle fréquence**

- tous les jours
- plusieurs fois par semaine
- une fois par semaine
- plusieurs fois par mois
- une fois par mois
- moins souvent

- **Avez-vous suivi des stages, formations dans le domaine du massage**

- OUI
- NON

**Si oui, pour chaque formation ou stage, précisez l'intitulé, la durée et l'année de réalisation**

## Votre financement

---

**Tarif (hors formations facultatives complémentaires) : 4130 € + 90 € de frais de dossiers.** A payer dès l'inscription : 1/3 d'acompte (1377 €) + les frais de dossier (90 €) soit 1467 €. Le solde est réglé le jour de la rentrée.

Si votre formation est prise en charge par votre employeur ou par le Pôle emploi, nous pouvons vous transmettre un devis sur demande.

Merci de retourner cette fiche complétée ainsi que qu'un chèque d'un montant de 1 467 € à l'ordre de "Ecole Française de Massage" à :

**Ecole Française de Massage  
Service inscriptions  
23 rue de Montchapet  
21000 DIJON**

**A réception de cette fiche de préinscription, un entretien avec l'équipe de Direction vous sera proposé.**

Fait à ..... le ..... Votre signature

## Votre engagement (il sera complété à l'issue de l'entretien)

### Mention à recopier de votre main et à signer

---

*Je m'engage à suivre l'année d'études de l'Ecole Française de Massage pour laquelle je me suis inscrit(e) et à respecter le règlement de cette école. Je m'engage à avoir une tenue et une hygiène correcte (corps, vêtements, accessoires de massages) et à respecter la personne avec laquelle je travaillerai en binôme.*

*J'ai bien conscience que le règlement stipule qu'en cas d'annulation de mon inscription l'école retiendra des frais d'annulation (frais de dossiers et frais de dédommagement), montant défini dans le contrat de formation que qui me sera remis à mon inscription définitive.*

### Mentions légales

*Les informations que vous saisissez sur ce formulaire nous permettent de répondre à votre demande. L'Ecole Française de Massage s'engage à ne pas communiquer les données personnelles à un tiers. Conformément à la loi "Informatique et Libertés", vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978). Vous pouvez l'exercer en adressant un courrier à l'adresse suivante : Ecole Française de Massage, 23 rue de Montchapet 21000 Dijon. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.*