



Fiche de préinscription Formation de Praticien.ne en Massage Bien-être

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 à la recherche d'un emploi et INSCRIT à France Travail
Précisez votre identifiant France Travail :
- Vous êtes à la recherche d'un emploi mais NON INSCRIT à France Travail
- Vous êtes à votre compte : précisez votre métier

Votre projet et vos attentes en intégrant l'Ecole

- Précisez votre projet professionnel ou personnel :

Vos représentations par rapport au massage bien-être

Pour vous, le massage bien-être, c'est

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) : 5 400 € + 100 € de frais de dossiers. A envoyer dès l'inscription : 1/3 d'acompte (1 800 €) + les frais de dossier (100 €) soit 1 900 €. Le solde est déposé le jour de la signature du contrat.

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

Merci de retourner cette fiche complétée ainsi que qu'un chèque d'un montant de 1 900 € à l'ordre de "École Française de Massage" à :

**École 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

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 pour plus d'informations sur vos droits.

Notre site



Notre Facebook

