



BULLETIN D'INSCRIPTION DU STAGIAIRE

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

STATUT (salarié, artisan, auto-entrepreneur...) : \_\_\_\_\_

- MAITRISE DE LA LANGUE FRANÇAISE : OUI  NON

- MAITRISE DE LA LANGUE ANGLAISE : OUI  NON

- SI NON AUX DEUX, IL FAUDRA VENIR AVEC UN TRADUCTEUR

- AVEZ-VOUS DES DIPLÔMES EN RELATION AVEC LE MASSAGE ? OUI  NON

- SI OUI LEQUEL(S) ?

\_\_\_\_\_

- AVEZ-VOUS DE L'EXPÉRIENCE DANS LES MESSAGES ? OUI  NON

- QUELS SONT VOS BESOINS, ATTENTES (formation courte, longue, en groupe ou individuelle...), ces formations sont accessibles aux personnes malentendantes (formation essentiellement pratique, présence d'un paperboard et d'un livret pédagogique pour suivre les différentes manœuvres) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- FORMATION(S) SOUHAITEE(S) (tableau d'aide au choix de l'offre de formation) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date et signature :