



# FICHE DE PRE-INSCRIPTION

**Merci de bien vouloir remplir complètement ce formulaire de pré-inscription**

## VOS INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Téléphone : ..... E-mail : .....  
Adresse : .....  
Adresse (suite) : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Pays : ..... Profession : .....

## CHOIX DE LA FORMATION PERSONNELLE CERTIFIANTE EN MASSAGE (cochez la case) :

Massage Douceur     Massage Californien     Massage du dos     Massage tantrique

## VOTRE OBJECTIF PERSONNEL ET/OU PROFESSIONNEL POUR CETTE FORMATION :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## DISPONIBILITES POUR L'ENTRETIEN TELEPHONIQUE A SUIVRE :

Jour 1 : ..... Horaire : .....  
Jour 2 : ..... Horaire : .....

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du postulant**

**ou de la postulante :**

**Ce document complètement rempli est à retourner par mail à : [contact@eveil-sens.com](mailto:contact@eveil-sens.com), ou courrier postal à :  
Eveil & Sens – 39 Route de Bontemps - Rouffnac - 12120 RULLAC-SAINT-CIRQ**

Eveil & Sens  
39 route de Bontemps - Rouffnac  
12120 RULLAC-SAINT-CIRQ  
FRANCE

Site : <https://eveil-sens.com>  
Mail : [contact@eveil-sens.com](mailto:contact@eveil-sens.com)  
Tél. : (+33) (0)7.68.03.93.09

N° RNA : W061009981  
SIRET : 877 813 196 00012  
Code APE : 9499Z