



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, 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
Tél. : (+33) (0)7.68.03.93.09

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