

Bulletin d'inscription

## Massage Bien-être

### TOUCHER-MASSAGE® DANS LES SOINS

Afin de vous préparer les documents administratifs, merci de me préciser les informations cidessous. Je vous enverrai par e-mail vos devis, programmes, conventions ou contrats de formation adaptés à votre projet et vos modalités de financement.

COORDONNÉES COMPLÈTES (en majuscules et bien lisible)

**ORGANISME PAYEUR** (association, entreprise...) : .....

Adresse : .....

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

**NOM** : ..... **PRÉNOM** : .....

Adresse : .....

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

Portable : ..... Mail : .....

Profession actuelle : .....

Profession visée si projet de reconversion : .....

COCHEZ LA DATE DE VOTRE CHOIX

Session **Toucher-Massage® dans les soins 2j** :  --et--/--/2020  -- et --/--/2020 à **definir**

Session **perfectionnement 2j** :  -- et --/--/2020  -- et --/--/2020 à **definir**

PRÉCISEZ VOTRE CADRE DE FORMATION

Développement personnel, loisirs – chèque de 110 € d'arrhes, ordre Myriam GUINEL

Formation professionnelle réglementée – chèque de 160 € d'arrhes, ordre Myriam GUINEL  
FORMATION

QUELLES SONT VOS MODALITÉS DE FINANCEMENT ?

Financement individuel

Demande de prise en charge auprès de (précisez) : .....

Merci d'indiquer les coordonnées (nom du contact, adresse, tel, e-mail) et n° dossier :

.....  
.....

bulletin d'inscription à retourner a Myriam GUINEL 31 route de Nantes 44640 VUE OU PAR  
MAIL : mg.mytzie@orange.fr