

Massage Bien-être

Praticien Massage Assis Minute

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 :

DATE 2020

Session **Praticien en massage assis 5j** : --et--/--/2020 -- et --/--/2020
 --/--/2020 à définir

PRÉCISEZ VOTRE CADRE DE FORMATION

Développement personnel, loisirs – chèque de 120 € d'arrhes, ordre Myriam GUINEL

Formation professionnelle réglementée – chèque de 180 € 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