



FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION

Nom	Adresse
Prénom	
Téléphone	Code postal
Email	Ville
Date de naissance	Lieu de naissance

Quel est votre niveau d'étude ?

Niveau 3 (CAP) Niveau 4 (BAC) Niveau 5 (BAC+2) Niveau 6 (Licence) Niveau 7 (Master) ou +
Intitulé de vos diplômes / qualifications :

Merci de préciser votre situation actuelle :

Salarié(e) privé Salarié(e) public Travailleur indépendant Demandeur d'emploi n°

Quelles sont vos principales expériences professionnelles ?

Avez-vous déjà une expérience en massage ?

Non Oui, précisez :

Souhaitez-vous obtenir la certification «Technicien spa et bien-être ?

Non Oui :

S'agit-il d'une reconversion professionnelle ?

Non Oui

Etes-vous accompagné(e) par une conseillère en évolution professionnelle ?

Non Oui, précisez :

Demandez-vous une aide financière ?

Non Oui, précisez :

Avez-vous besoin d'un aménagement ou accompagnement particulier (PSH) ?

Non Oui, précisez :

Comment cette formation s'inscrit-elle dans votre projet professionnelle ?

Liste des formations souhaitées :

Intitulé	Dates

En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes informations soient utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande et de la formation professionnelle qui pourrait en découler. Conformément à la Loi Informatique et Libertés et Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel et à leur utilisation à des fins de prospection. Vous pouvez effectuer votre demande auprès de notre secrétariat.