

FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

Nom de l'organisme de formation : TERRE DE SHIATSU – ACADEMIE ENERGIE ET COHESION

 Gestion du stress Troubles musculose Cohésion d'équipe 	
Date(s) de la formation :	
Lieu de la formation : (A définir)	
	INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT
- Nom :	
- Prénom :	
- Date de naissance :	
- Adresse :	
- Numéro de téléphone :	
- Adresse e-mail :	
	PROFESSION ET EXPERIENCE
- Profession actuelle :	
- Société/Organisme :	

- Nombre d'années d'expérience dans le domaine :

OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?	
- Quelles compétences souhaitez-vous développer ?	
MODALITÉS D'INSCRIPTION	
- Tarif de la formation : 1200 € hors frais (restauration, déplacements, hôtellerie)	
- Modalités de paiement : 30 % à la commande, solde à réception de facture	
- Conditions d'annulation : Voir CGV	
CONSENTEMENT	
 □ J'accepte les conditions générales de vente. □ Je consens à ce que mes données personnelles soient utilisées pour le traitement de cette inscription. 	
Signature du participant :	
Date :	