



Centre de formation  
**Réflexologie Intégrative®**

**- FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN FORMATION -**

Madame  / Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (portable en priorité) : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession actuelle : \_\_\_\_\_

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

PSC1 ou AFPS, si vous l'avez (joindre une copie) : \_\_\_\_\_

Centre d'intérêts : \_\_\_\_\_

Projet de formation :      personnel       professionnel       autre

**FORMATION SOUHAITEE :**

DEVENIR REFLEXOLOGUE

Session de (mois) : \_\_\_\_\_ 20\_\_

SE PERFECTIONNER

Session de (mois) : \_\_\_\_\_ 20\_\_

Workshops

Titre du Workshops : \_\_\_\_\_

N° de SIRET : 48384945100032- N° Data Dock : 0017525

Enregistrée sous le numéro 52440675444. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Pôle Enseignement : La Fresnay 44170 TREFFIEUX - Pôle Recherches : 11 rue du 14 Juillet 44000 NANTES

02.40.51.47.12 / 06.88.72.20.02 / integrativereflexologie@yahoo.fr/ www.reflexologie-integrative.fr