

Fiche de pré-inscription :

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail : N° TL

Profession actuelle :

Formations choisies :

-
-
-
-
-

Expériences dans le domaine choisi : oui non

Si oui à quel poste et dans quelle structure ? :

.....

Problèmes de santé nécessitant une adaptation de la formation (fibromyalgie, handicap, problèmes de dos ...) :

.....

Projet professionnel après les formations :

.....

Niveau d'études :

.....

Motivation :

.....

Date et Signature :