

### ÉLÉMENTS À JOINDRE

(tout dossier incomplet sera refusé)

- Le formulaire d'admission dûment rempli
- Une photo de vous de face (numérique, par email c'est très bien)
- Un certificat médical (attestant l'absence de contre-indications à pratiquer et recevoir des massages)

## COORDONNÉES

Mme  Mlle  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. : ..... Tél 2 : .....

Email : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Tél : .....

## INFORMATIONS

Avez-vous déjà suivi des formations en massage ? Si oui, lesquelles ? :

.....

Avez vous des antécédents et/ou problèmes médicaux (maladies, opérations, blessures, allergies) ? Des traitements médicamenteux ? :

.....

.....

Pratiquez-vous des disciplines corporelles (sports, danse, arts martiaux, yoga etc.) ? Si oui, lesquelles ? :

.....

Avez-vous des besoins d'adaptation particuliers (en raison par ex. d'un handicap ou de difficultés particulières ? Si oui, lesquels ? :

.....

## VOUS & VOTRE PROJET

Vos formations / diplômes (ou joindre un cv) :

.....

.....

.....

.....

