

ÉLÉMENTS À JOINDRE

(tout dossier incomplet sera refusé)

- Le formulaire d'admission dûment rempli
- Une photo d'identité récente (*écrire nom et prénom au dos*)
- Un certificat médical (*attestant l'absence de contre-indications à pratiquer et recevoir des massages*)
- Pour les mineurs : une autorisation parentale

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 ? :

.....
.....

VOUS & VOTRE PROJET

Vos formations / diplômes (*ou joindre un cv*) :

.....
.....
.....
.....

