



DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION TECHNIQUE DE MASSAGE BIEN-ETRE

Objectif de la formation

- ✓ Acquérir les techniques spécifiques manuelles en massage bien-être pour développer vos compétences et élargir votre offre de prestations auprès de vos client(es)
- ✓ Maîtriser un protocole complet de massage bien-être

Complétez ce formulaire afin de vous inscrire à une session de formation.

Si vous avez déjà effectué une formation au cabinet, il n'est pas nécessaire de compléter ce formulaire, contactez-moi directement par mail : massagedelobelleanais@gmail.com ou par téléphone : 07.82.49.14.85

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Adresse mail : _____
Profession : _____
Je travaille dans le bien-être : oui non

FORMATION (S) CONCERNÉE (S)

Merci d'indiquer la ou les formation(s) que vous souhaitez effectuer et la date à laquelle vous désirez vous inscrire :

- AFRICAIN :
- AMAZONIEN :
- BABYLONIEN :
- BALINAIS :
- CALIFORNIEN :
- FEMME ENCEINTE :
- LEMINSCATE :
- PIED AU BOL KANSU :
- SARASVATI (VENTRE) :
- SENSITIVE GESTALT :
- SHIATSU DE BIEN-ETRE :

Pourquoi avez-vous choisi de suivre une formation massage ?

- Pour développer mes compétences en technique de massage
- Pour proposer de nouvelles prestations à mes client(es) et/ou patient(es)
- Pour m'installer en qualité de masseur(euse)
- Pour apprendre le massage à titre personnel
- Autre réponse : _____

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation massage ?

Si vous avez un projet professionnel, décrivez-le en quelques lignes. (Création d'un spa, institut...)

Les objectifs de la formation tels que décrit ci-dessus répondent t-ils à vos attentes ?

Oui Non

Avez-vous des connaissances dans la pratique du massage ?

Oui Non Si oui ; niveau : débutant intermédiaire confirmé

Avez-vous déjà suivi une formation en massage ?

Oui Non

Si oui, lesquelles : _____

Quelle expérience avez-vous dans le massage ?

débutant intermédiaire confirmé

Quels massages pratiquez-vous ? (si vous en pratiquez déjà)

Avez-vous des connaissances dans la pratique du bien-être et de la relaxation ?

Oui Non

Si oui ; lesquelles : _____

Comment avez-vous connu le cabinet de formation ?

internet bouche à oreille salon presse réseaux sociaux autre : _____

Ce questionnaire est très important. Il permettra au formateur d'adapter au mieux les contenus à vos besoins et attentes. Vos réponses permettront d'améliorer les actions de formation.

Fiche d'inscription à retourner

→ Soit par courrier à :

Madame Anaïs Delobelle
15 rue des châtaigniers 85190 Venansault

→ Soit par mail à :

massagedelobelleanais@gmail.com