



## FICHE DE RENSEIGNEMENT et PRÉINSCRIPTION INDIVIDUELLE

aux cours, formations et ateliers de conversation ou pratique de la relaxation et gestion du stress

NOM de l'étudiant ..... PRÉNOM .....

TÉL MOBILE..... EMAIL .....

ADRESSE POSTALE .....

.....

INTITULÉ du cours / atelier ou de la formation .....

Gestion du stress et prestations de relaxation : .....

LANGUE ..... NIVEAU ACTUEL ..... OBJECTIF.....

DATE: .....

SIGNATURE du participant:

Demande d'adhésion à l'association :  oui  non

Inscription :  libre,  stage,  atelier trimestriel (adhérent),  tickets associatifs (adhérent)

Autre : .....

~ ~ ~ ~ ~

### Si professionnel - demande de prise en charge du financement de la formation

ENTREPRISE .....

NOM / PRÉNOM du responsable ..... DOSSIER N° .....

TÉLÉPHONE ..... EMAIL .....

~ ~ ~ ~ ~

FINANCEUR cours / formation CPF, autre : .....

NOM / PRÉNOM du responsable ..... DOSSIER N° .....

TÉLÉPHONE ..... EMAIL .....

DATE: .....

INFORMATION SUPPLEMENTAIRE .....