



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL :

E-MAIL :

PROFESSION :

EMPLOYEUR :

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE : OUI / NON

Organisme :

Si vous bénéficiez d'une prise en charge OPCA, merci de renseigner les coordonnées de l'employeur ainsi que son numéro Siret :

FORMATION(S) DEMANDEE(S) :

Pilates		Pole dance		Motricité libre du tout petit	
Mat I (fondamental)	Dates :	Module 1 (initiation début)	Dates :	Module principal	Dates :
Module 1 (petit matériel 1)	Dates :	Module 2 (intermédiaire)	Dates :		
Module 2 (petit matériel 2)	Dates :	Module 3 (avancé)	Dates :		
Module 3 (fem. enc.-sénior)	Dates :	Module + (chair floor exotic)	Dates :		
Mat II (intermédiaire)	Dates :	Module Pole Kids	Dates :		
Spring board & arc	Dates :				