

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

DATE DE NAISSANCE :

TEL :

E-MAIL :

PROFESSION :

EMPLOYEUR :

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE : OUI / NON

Si non, MODE DE FINANCEMENT :

Si oui, ORGANISME DE FINANCEMENT :

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) :

EXPERIENCE ET OBJECTIFS :

| Pole dance | |
|-----------------------------|---------|
| Module 1 (initiation début) | Dates : |
| Module 2 (intermédiaire) | Dates : |
| Module 3 (avancé) | Dates : |
| Module Pole Kids | Dates : |

Nombre d'années ou d'heures de pratique de la Pole Dance :

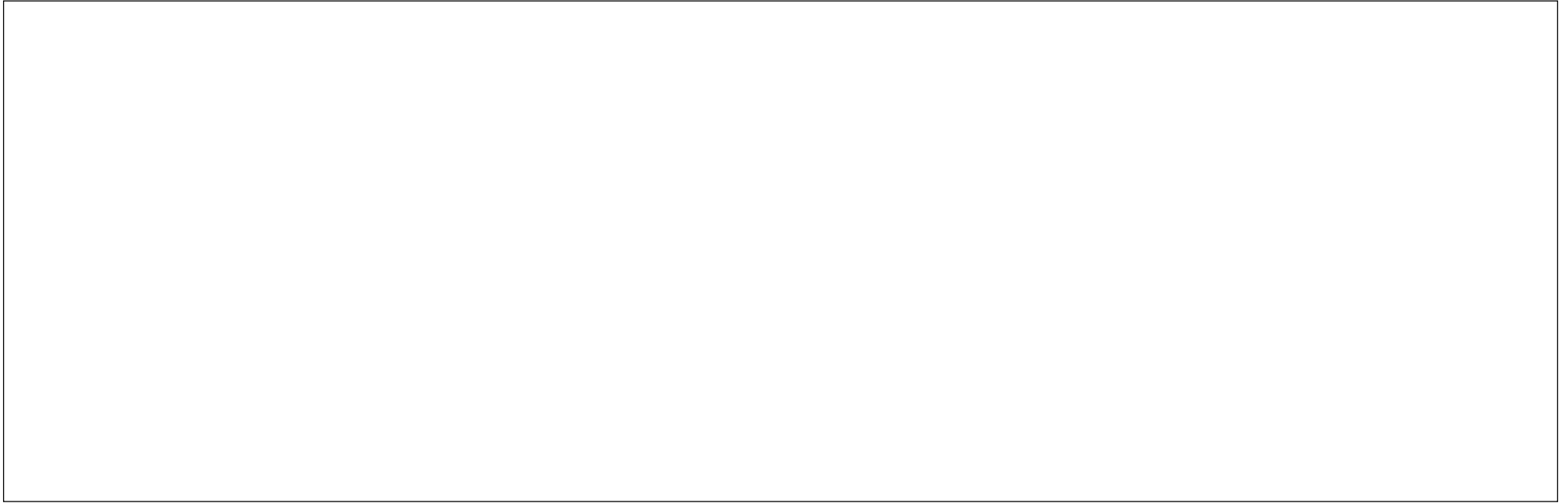
Inversions maîtrisées : oui / non

Niveau personnel estimé :

Objectifs ou projet professionnel à la suite de la formation :

Pour le module Pole Perfectionnement nous contacter directement : nous vous enverrons un formulaire spécifique.

VOS MOTIVATIONS POUR INTEGRER LA FORMATION :

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their motivations for joining the training.

En fonction de vos objectifs professionnels, un parcours de formation personnel adapté vous sera proposé avec devis, programme et conseils (accompagnement personnel, allègement de formation si besoin ou renforcement de compétences ...).

Sur chaque module, des évaluations de compétences en continu ou des tests sont mis en place afin de vous faire un retour personnalisé par le biais d'une grille d'évaluation des compétences.