

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION PROFESSIONNELLE

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EMAIL :

Votre demande d'inscription concerne :

| | |
|--|--|
| MODULE PEDAGOGIQUE COMMUN (distanciel) | |
| POLE DANCE NIVEAU 1 : Initiation/Débutant (présentiel) | |
| POLE DANCE NIVEAU 2 : Intermédiaire 1/2 (présentiel) | |
| POLE DANCE NIVEAU 3 : Inter 3/Avancé (présentiel) | |
| CERCEAU AERIEN NIVEAU 1 : Initiation/Débutant/Inter 1 (présentiel) | |
| CERCEAU AERIEN NIVEAU 2 : Intermédiaire 2/Avancé (présentiel) | |
| HAMAC AERIEN NIVEAU 1 : Initiation/Débutant/Inter 1 (présentiel) | |
| HAMAC AERIEN NIVEAU 1 : Intermédiaire 2/Avancé (présentiel) | |
| YOGA AERIEN : Débutant à Confirmé (présentiel) | |
| SOUPLESSE & MOBILITE : Débutant à Confirmé (présentiel) | |
| CREER ET PERENNISER SON STUDIO D'ENSEIGNEMENT (distanciel) | |
| PACK « ONLINE » POLE DANCE Niveau Initiation/Débutant (distanciel) | |
| PACK « ONLINE » POLE DANCE Niveau Intermédiaire 1/2 (distanciel) | |

Précisez les dates de formation souhaitées (sous réserve de disponibilités) :
.....
.....

Nombre d'année de pratique dans la/les discipline(s) concernée(s) : ans

Merci de bien vouloir décrire ici votre projet professionnel, vos motivations :
.....
.....
.....
.....

S'DANCE&FIT - Formation

Email : sdance.fit@gmail.com

Tel : 0647086188

S'DANCE&FIT

- CENTRE DE FORMATION -

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

Avez-vous effectué une demande de financement dans le cadre de cette formation ?

Oui

Non

Précisez :

Dans le cas d'une prise en charge OPCO, merci de bien vouloir renseigner :

Nom de votre entreprise :

N° SIRET :