



1148, rue Notre-Dame Ouest
Victoriaville QC • G6P 7L2

Formulaire d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse permanente : _____

Code Postal : _____ Courriel : _____

Tél : _____ Cell : _____

Date de naissance : _____

Diplôme déjà obtenu (s'il y a lieu) : _____

En quelle année : _____

Cours en croissance personnelle, si oui lesquels : _____

Travail actuel : _____

Pour suivre l'une ou l'autre de ces formations il est nécessaire d'avoir reçu au moins un massage et, être capable de me décrire ce que tu as vécu. Que retiens-tu de cette expérience ? _____

Pré-requis

- Avoir 18 ans,
- Avoir le désir sincère de vouloir aider les gens,
- Aimer être en contact avec les gens,
- Ouvert à l'apprentissage,
- Être prêt à mobiliser toutes les ressources que vous possédez pour devenir un intervenant de la santé, efficace et engagé,
- Être disponible et respectueux,
- Être capable d'expliquer clairement pourquoi vous désirez devenir un intervenant de la santé naturelle.

Cochez le jour qui vous convient : Samedi Lundi Mardi

Indique à quel cours tu désires t'inscrire :

Massothérapie Kinésithérapie Orthothérapie Naturothérapie

Perfectionnement Autres _____

Signature : _____

