

Ecole Amma Shin Dô

65, rue Etienne Sabatié
35 000 Libourne

Tél. 05 47 11 32 37
Gsm. 06 87 02 06 28

Courriel. info@amma-shindo.com
Sites Internet. www.amma-shindo.com

Organisme de formation enregistré sous le n° 72 33 09603 33 auprès de la Préfecture de Région Aquitaine
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
Déclaré auprès de l'URSSAF de la Gironde sous le n° de Siret : 328 645 395 00042

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Le formulaire d'inscription, dûment rempli et signé, le règlement Intérieur dûment signé, éventuellement, l'original du dossier de demande de prise en charge par l'employeur et le règlement des arrhes, doit nous parvenir au plus tard 8 jours avant la date de démarrage du stage.

Renseignements relatifs au stagiaire

Mme Mlle M

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone : Date de naissance :

Gsm : Lieu de naissance :

Courriel : Dépt :

Situation professionnelle

Salarié Salarié en reconversion professionnelle A la recherche d'un emploi

Sans emploi Travailleur indépendant

Vos attentes - Vos projets

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

Intitulé de la formation	Montant TTC	Acompte TTC	Dates retenues
Massage Amma assis	684 €	205 €	

Quel organisme finance votre formation ?

Adresse à laquelle doit être envoyée la convention de formation

.....

Afin de valider votre inscription, merci de joindre à votre envoi votre acompte, soit par chèque, soit par mandat postal, libellé à l'ordre de Corinne Bouty, à l'adresse suivante : 1 Lieu-Dit Saint Agan 33750 Saint Quentin de Baron.

Fait à Le / /

Signature du stagiaire