Centre de formation : Massima Bialek Loucif

Magnétisme for life



Siège sociale:
709 F CH des pièces 84550 mornas

Lieu de formation et hébergement:
709 F CH des pièces 84550 Mornas

Formatrice : Massima Bialek

Contact:
TEL : 0613942345
contact@nassima-formations-soins.com

Centre de formation : Massima BIALEK

Version du document	1
Date de mise à jour	01/04/2025
Auteure	Massima Bialek

MAGNÉTISME FOR LIFE

FICHE D'INSCRIPTION MODULE POYET DÉCOUVERTE

Identité

Nom : Prénom(s): **Date de naissance:**

Adresse complète :

Commune:

Tél Fixe **tél mobile:**

ADRESSE MAIL :

VOTRE PARCOURS ?

Avez-vous une formation professionnelle dans les soins energetique , massage, kinésiologie ou autres soins à la personne

OUI / NON *

Si oui précisez la durée.

VOUS SOUHAITEZ VOUS INSCRIRE À UNE FORMATION PROFESSIONNELLE ET POUR QUELLES SONT LES RAISONS ?

Projet de création ou reprise ? OUI / NON *

Une remise à niveau de vos connaissances ? OUI / NON *

Pour répondre à la demande clientèle ? OUI / NON *

Autre raison, précisez :

Formation choisie :

Cursus/ Module :

Dates et lieu de l'action de formation :

A Mornas 709F CHEMIN DES PIÈCES

Date de la demande le **signature :**

Cadre réservé à la formation

Date de réception de la demande :

Date de l'entretien :

---

* Entourer la bonne réponse

Centre de formation : Massima Bialek Magnétisme for life

Siège sociale:709 f chemin des pièces

lieu de formation et hébergement: 709 f chemin des pièces 84550 mornas Contact: 0613942345 formatrice Massima Bialek

N° déclaration d' activité: -prefecture region PACA N° SIREN de l Organisme de formation : N° qualiopi siret: 84245784800013

Centre de formation : Massima Bialek Loucif
MAGNÉTISME FOR LIFE



FORMULAIRE DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) ..... (pour les mineurs responsables légal)

☐ **_ autorise**

☐ **n'autorise pas**

le CENTRE DE FORMATION MASSIMA BIALEK à utiliser mon image ou celles des mineurs dont je suis responsable dans le but de promouvoir ses activités que ce soit sous la forme, affiche , post internet, vidéos, dépliants , format papier ou tout autre forme de communication , et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps. Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire à mon propre sens. J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à ..... , le .....

Signature, précédée de la mention " lu et approuvée"