|  |  |
| --- | --- |
| ***Merci de joindre les documents suivants à votre demande :**** ***Lettre de motivation décrivant votre projet futur et vos attentes***
 | ***Envoyer le tout à l’adresse suivante :******Mme GLEPIN Pascale******36 ter promenade Paul Auguste Rey******71210 TORCY*** |
| **Candidat** |
| **Nom Prénom** |  | **Photo** |
| **Date de naissance** |  |  |
| **Adresse complète** |  |
| **Temps de route / lieu de formation** |  |
| **Hébergement prévu** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Niveau d’étude** |  |
| **Profession** |  |
| **Formation choisie** |
| **Certification** | **Sophrologie** [ ]  | **Naturopathie** [ ]  | **Réflexologie** [ ]  |
| **Modules complémentaires** | Outils complémentaires :LEMO Autre (Préciser) | [ ] [ ]  | Outils complémentaires :Fleurs de BachAromathérapieGemmothérapie PhytothérapieIridologieAutre (Préciser) | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |  |
| **Lieu de formation**  | St Symphorien de Marmagne (71710) | St Symphorien de Marmagne (71710) | St Symphorien de Marmagne (71710) |