

Date : ..... / ..... / .....

Madame       Monsieur

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Tel : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville:.....

Email : .....

Profession : ..... En activité :  oui     non

Demandeur d'emploi :  oui : n° Identifiant .....       non

Problèmes de santé / traitements en cours : .....

Programme du Réflexologie & Massages Bien-Être (ordre libre)				Dates	Ordre dans votre parcours
• Module Rituel Japonais du Visage niv1	3j	21h			
• Module Rituel Japonais du Visage niv2	2j	14h			
• Module Massage Crânien	2j	14h			
• Module Réflexologie Plantaire	3j	21h			
• Module Réflexologie Palmaire	2j	14h			
• Pratique Individuelle Supervisée 1	1/2j	2h30	Rendez-vous à fixer avec la formatrice choisie à partir du 4 <sup>e</sup> module		
• Pratique Individuelle Supervisée 2	1/2j	2h30			
• Pratiques Personnelles	10j	56h	A effectuer avant la certification		
• Certification	1j	10h			
<b>TOTAL</b>		<b>25j</b>	<b>155h</b>		
Modules supplémentaires optionnels	•				
	•				
	•				

Vous envisagez de financer vous-même la/les formations >> vous bénéficiez automatiquement du tarif réduit.

Vous envisagez une demande de prise en charge >> nous appliquons le tarif majoré pour frais de gestion administrative. Il est de votre ressort d'effectuer les démarches de demande de prise en charge auprès de(s) organisme(s) de financement dont vous dépendez et de respecter les délais exigés par eux (attention : le devis ne permet pas de réserver vos places, seule l'inscription avec acompte le permet).

**A NOUS ADRESSER PAR MAIL : [contact@biopulse-formation.com](mailto:contact@biopulse-formation.com) ou A APPORTER LORS DU RV**