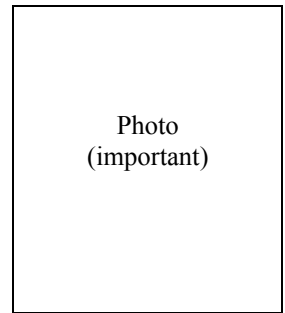


# Fiche d'inscription 2009/2010

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 ADRESSE : .....  
 .....  
 TELEPHONE fixe : .....portable : .....  
**Email obligatoire** : .....  
 AGE : .....  
 PROFESSION : .....



Avez – vous déjà été formé au massage ? Si oui, quelles sont vos formations ? (+ copie des certificats si équivalences)

VOTRE PROJET, ce que vous êtes venu chercher à l'École du Massage... ?

CHOIX DE RÈGLEMENT : **10 % de réduction pour toute inscription postée avant le 31 juillet 2009**

Niveaux de tarification : 1. Stages à la carte cocher si Demande de prise en charge   
 2. Coursus professionnel Organisme : .....

Tarifs des stages après le 1/08/2009 dans le calendrier	Financement personnel	Tarif demande de prise en charge
Journée à la carte ( <b>tarif normal</b> )	<b>145,00 €</b>	200,00 €
Journée en cursus (tarif réduit) (inscription à tous les modules de l'année)	115,00 €	170,00 €
Soutenance	115,00 €	170,00 €
Tous les stages d'été de l'EMBE	<b>390,00 € la semaine</b> + hébergement sur place	590,00 € la semaine + hébergement sur place
Supervision coaching téléphonique (10 x 1 heure)	200,00 € le suivi	Non pris en charge
REFAIRE un stage : Inscription à une journée de stage déjà payée ET effectuée →		30,00 €

INTITULE DU MODULE	Nombre de jours	Montant du stage	DATES CHOISIES

**TOTAL**

*Afin de prendre en compte votre inscription, merci de joindre à votre envoi **le solde du paiement de vos journées de formation** selon la grille tarifaire de l'année en cours ainsi que le nombre de chèques que vous avez choisis (comptant ou mensualisé) avec les dates d'encaissement à respecter, marquées au dos. En cas d'annulation de votre part, voir le règlement intérieur.*

Signature du stagiaire :

Date :

SARL Ahimsa - L'école du Massage de bien-être, 12 avenue de la République 05100 Briançon  
 Tél. : 04.92.46.85.18 - Fax : 04.92.46.93.58 APE 8559 A - RCS 484 867 916

[WWW.ecole-du-massage.com](http://WWW.ecole-du-massage.com)

N° DRTEFP 82.42.01947.42