

# Formulaire pour s'inscrire - ITMTC



⇒ A nous retourner / Format papier ou scan ou juste un mail avec les indications ci-dessous. Merci !!

Nom / Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tel :

Mail :

Niveau de formation initiale : \_\_\_\_\_

Situation de Handicap à prendre en compte ? :

Vous êtes :  salarié  travailleur indépendant  demandeur d'emploi

• Poste occupé actuellement ou avant: \_\_\_\_\_

Intitulé de la Formation :	
----------------------------	--

- Objectif de cette formation ?
- Objectif professionnel ?
- Comment vous nous avez connu et pourquoi vous vous êtes inscrit à l'ITMTC (l'élément décisif) ?
- Avez-vous déjà des connaissances ou des pratiques énergétiques, depuis combien de temps ?

**Modalités de financement :**

Par le stagiaire :

-ci-joint un chèque de ..... / N° du chèque :

-ou virement : ITMTC SARL FR76 1350 7001 4231 7869 0211 171 CCBPFRPPLIL

Entreprise  OPCO  Pôle Emploi  Région  Autre :

Nom et coordonnées de la personne à joindre pour le dossier de financement :

**Le solde de la formation vous sera demandé au début de la Formation (règlement en plusieurs fois possible). Toute formation est payable d'avance – voir conditions particulières pour Praticien en Shiatsu. Toute formation commencée est due intégralement. Votre inscription en formation vaut lecture et approbation du règlement intérieur de l'Ecole qui se trouve dans notre catalogue et sur le site Itmtc.fr.**

Fait à :

Date :

Signature de l'Etudiant, Précédée de la mention « Lu et approuvé »