

FICHE INSCRIPTION « MODULES COURTS »

1 PHOTO
OBLIGATOIRE

A nous retourner avec votre CV
par courrier à THALATHERM—445,rue Gabriel Besson—04220STETULLE
par mail à : infos@formation-thalatherm.com

INFORMATIONS CANDIDAT

Madame

Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le _____ à _____ Age : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

C.P : _____ VILLE : _____

Tel : _____ Portable : _____

E-mail : _____

J'ai été informé(e) de vos Formations par : _____

J'ai déjà une expérience dans les massages bien-être
(joindre un CV)

SALARIÉ(E) - Entreprise : _____ C.D.I. ou C.D.D Fonction : _____

DEMANDEUR D'EMPLOI, inscrit à Pôle Emploi depuis le : _____

Reconnaissance Travailleur Handicapé

Adaptation demandée

J'ai droit à un **Financement et/ou** une **Rémunération** _____
(Précisez)

Je vous joins le dossier à remplir

Je finance personnellement ma (mes) formation(s) (prendre contact avec THALATHERM pour les modalités)

FORMATIONS SOUHAITEES*

Intitulé de la formation	Dates

Nouvelle adresse à partir du 10 juin 24 :
THALATHERM - EcoCampus Ste Tulle
445 rue Gabriel Besson
04220 STE TULLE

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

Signature :

*THALATHERM se réserve le droit d'annuler une formation pour des raisons d'effectif.