

A

INFORMATIONS

Statut :

Dénomination :

Représentant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-Mail :

N° SIRET :

Dates souhaitées :

Avez-vous déjà été formé par notre organisme de formation :	☐ OUI	☐ NON		
Comment avez-vous connu notre organisme de formation :	☐ Bouche à oreille	☐ Site internet	☐ Réseaux sociaux	☐ Déjà client

D

QUEL(S) MODULE(S) DE FORMATION VOUS INTÉRESSENT PRÉCISÉMENT :

Module(s)	Choix		Activité(s)	Présentiel	À distance
Aquasport	☐	→ Choix des activités	Bodyslim	☐	☐
Spécialisation	☐		Jump	☐	☐
Dominante cardio	☐		Workout	☐	☐
Dominante muscu	☐		Cycling	☐	☐
Bébé nageur/ Jardin aquatique	☐		Boxing	☐	☐
			Power	☐	☐
			Training	☐	☐
			Pilate	☐	☐
			Heat	☐	☐

DÉTAILS

Quelle(s) activité(s) aquafitness proposez-vous actuellement ?	
Attentes / besoins supplémentaires :	

INSCRIPTION (S) FORMATION

EFFECTIF FORMÉ :

SALARIÉ	MODULES CHOISI	INTITULÉ DU POSTE	DIPLÔME
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "
Nom et prénom : Date de naissance : Email (obligatoire) : Téléphone :			☐ " Diplôme joint au document "

Dispositif de financement

Virement bancaire	☐
Chèque	☐
Public bon de commande	☐
OPCO (entreprise)	☐

Date et signature :