

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

B **QUEL(S) MODULES DE FORMATION VOUS INTÉRESSENT PRÉCISÉMENT :**

Module(s)	Choix
Renouveler et enrichir ses séances de fitness aquatique	☐
Dynamiser ses cours d'Aquafitness grâce à la musique et au coaching	☐
Concevoir des cours de d'aquafitness efficaces, fluides et variés	☐
	☐
	☐

DÉTAILS

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

INSCRIPTION (S) FORMATION

EFFECTIF FORMÉ :

SALARIE	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 "

Dispositif de financement

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

Date et signature :