



Organisme de formation professionnelle en thérapie manuelle et gestuelle

Cadre réservé à l'administration

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION Master Class

à retourner à TMG Concept par mail : [contact@tmgconcept.info](mailto:contact@tmgconcept.info)

### - Pulsologie, fascia et dynamique liquidienne

du 6 au 9 avril 2023 à la Réunion

### - Stage rencontre Jeanne Marie Rugira

2 au 4 juin 2023 à La Réunion

16 au 18 juin 2023 à Clermont-Fd

### - Accompagnement de la grossesse

du 14 au 16 avril 2023 à La Réunion

du 20 au 22 avril 2023 à Paris

### - Gymnastique sensorielle et voix

du 7 au 9 juillet 2023 à Clermont-Fd

### IDENTIFICATION ET COORDONNEES DU STAGIAIRE

NOM .....

PRENOM .....

TÉLÉPHONE .....

TÉLÉPHONE PORTABLE.....

E-MAIL (OBLIGATOIRE) .....

PROFESSION EXERCEE .....

ADRESSE PROF. pour correspondance et facturation (ou personnelle) .....

CODE POSTAL VILLE .....

### CADRE DE LA FORMATION

- LA FORMATION EST-ELLE REALISEE EN TANT QUE PROFESSION INDEPENDANTE? .....

N° SIRET. ....

- LA FORMATION EST-ELLE REALISEE EN TANT QUE SALARIE(E) D'UNE ENTREPRISE ? .....

SI OUI : NOM DE L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR.....

NOM, PRENOM ET FONCTION DU SIGNATAIRE DE LA CONVENTION.....

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT.....

CODE POSTAL VILLE .....

TÉLÉPHONE.....

E-MAIL (OBLIGATOIRE) .....

N° SIRET.....

L'ETABLISSEMENT DEMANDE T-IL UNE PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME FINANCEUR (OPCA) ? .....

OUI, LEQUEL ? .....

(une copie de l'accord de prise en charge devra être fourni à TMG concept avant le début de la formation)

Date : .....

Signature

(\*) Les informations demandées sur cette fiche sont traitées selon les CGV disponibles sur notre site