

ENTRETIEN DE MOTIVATION

LE DOSSIER D'INSCRIPTION DEVRA ÊTRE RENVOYÉ PAR VOIE POSTALE À L'ÉKILIBRE, 74 RUE LÉON GAMBETTA 40000 MONT DE MARSAN, AVEC LES PIÈCES SUIVANTES :

- CERTIFICAT MÉDICAL
- PHOTOCOPIE DE VOS DIPLÔMES
- RÈGLEMENT INTÉRIEUR PARAPHÉ
- CGV PARAPHÉES

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom :

Prénom :

Adresse :

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À L'INSCRIPTION

Diplômes obtenus :

-
-
-

Avez-vous réalisé la formation « PSC1 » ?

OUI

NON

Si NON, ce diplôme est nécessaire au suivi du cursus en naturopathie. Dans ce cas et sous certaines conditions*, nous vous inscrirons à la formation qui sera mise en place par l'Ékilibre avec la protection civile.

**Nombre d'inscrits égal ou supérieur à 6 stagiaires. Dans le cas où il n'y aurait pas suffisamment de personnes inscrites, le stagiaire s'engage, dans une démarche personnelle à suivre la formation PSC1 avant la fin du cursus et de le justifier auprès de l'Ékilibre.*

PROJET

Quelle(s) formation(s) souhaitez-vous suivre et dans quelle intention?

Quelles démarches avez-vous effectué pour établir votre projet?

Quelle catégorie de formation souhaitez-vous suivre ?

- Thérapies naturelles
- Thérapies douces
- Thérapies brèves
- Thérapies énergétiques

Comment avez-vous connu notre école?

- Site
- Bouche à oreille
- Réseaux sociaux (Merci de préciser)
- Journée portes ouvertes
- Autre (Merci de préciser)