****



**FICHE D’INSCRIPTION**

NOM / PRENOM :

AGE :

E-MAIL / TELEPHONE :

ADRESSE POSTALE :

PROFESSION :

**Vos besoins (en quelques mots)** :

**Conditions d’admission**

* Lettre de motivation *(étape 1)*
* Entretien téléphonique *(étape 2)*
* Confirmation d’admission *(étape 3)*

**Prérequis**

* Être disponible sur toute la période du stage :   
  du lundi au vendredi, du **2 au 13 septembre 2024**
* 70 heures de formation : 2 semaines de pratique à L’ARTA CARTOUCHERIE

*Afin de vous accompagner au mieux, nous invitons les personnes en situation de handicap à nous contacter directement pour échanger à ce sujet :*

*Catherine RÉTORÉ : stage.respiration@gmail.com*

**Trois questionnaires vous seront remis en fin de stage**

* Une auto-évaluation
* Une évaluation sur la formation
* Une évaluation six mois après la fin du stage

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(lieu) (date)*

Signature du stagiaire

**CONTACT : Catherine Rétoré**

stage.respiration@gmail.com / 06 13 23 70 32

[www.ecoledelarespiration.sitew.com](http://www.ecoledelarespiration.sitew.com)