# Questionnaire pré-inscription (informations strictement confidentielles)

Les formations étant effectuées en Français, avant de s’inscrire, La personne ci-dessous atteste Comprendre, lire et écrire le français

Nom prénom

Adresse

Téléphone

Adresse mail

Nom de la formation  demandée :

Situation professionnelle actuelle :

Situation vis-à-vis du massage (particulier débutant/professionnel)

Si particulière : est-ce votre première formation en massage ? si non quelle formation avez-vous déjà suivit ?

Quelles sont les raisons qui vous amènent à vouloir suivre cette formation ?

Quels sont vos objectifs en vous inscrivant à cette formation ?

Dans le programme de formation présenté en ligne, y-a-t-il des éléments qui vous sont prioritaires ?

Souhaitez-vous informer le formateur d’éléments particuliers ?

**En s’inscrivant, le (la) stagiaire reconnait ne pas présenter de contre-indications ci-dessous :**
Les troubles circulatoires **majeurs : (thrombose, phlébite) sont une contre-indication absolue au massage en général (risque d'embolie).Cancer, tumeur, entorse, déchirure musculaire ou ligamentaire, fracture…(de moins de 3 mois)**

Personnes diabétiques : La perte de sensibilité et les difficultés de cicatrisation obligent à une attention toute particulière au niveau des pieds.
Les protocoles utilisant la chaleur sont interdits en cas de troubles cardiaques importants et diabète.