



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR INSCRIPTION A LA FORMATION LILIBULLES**  
**PILATES MAT NIVEAU 1**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Date de naissance : .....

Parcours professionnel : .....

.....

Diplôme(s) permettant l'accès à la formation : .....

.....

Quel est votre projet professionnel ? .....

.....

Des adaptations sont elles à prévoir en fonction de votre état de santé ? .....

.....

