



LM bien-être formée enseigne des techniques de massage bien-être à but non thérapeutique. Chaque participant est au fait de la législation concernant le massage bien-être en France. Les femmes enceintes ne peuvent poursuivre la formation. Vous souhaitez vous inscrire à une formation dispensée par LM bien-être formée, après analyse de votre demande, par un entretien téléphonique, LM bien-être formée valide par email votre admission, vous recevez ensuite les documents administratifs nécessaires à votre parcours de formation.

Merci de bien vouloir compléter ce document sous 48 heures à lm.bienetre.formee@gmail.com

Vous désirez vous inscrire sur quelle formation :

Formation :

Date :

NOM : -		PRÉNOM :	
DATE de naissance	LIEU DE NAISSANCE :	code postal :	
NATIONALITÉ : -			
ADRESSE complète			
TEL. PROFESSIONNEL / MOBILE			
E-MAIL :			

VOTRE PROFESSION ACTUELLE :			
ENTREPRISE/ÉTABLISSEMENT :			
Statut : <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Fonctionnaire en disponibilité <input type="checkbox"/> Salarié en congé individuel de formation			
<input type="checkbox"/> Salarié en plan de formation entreprise <input type="checkbox"/> Sans diplôme <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Autres : préciser.....			

Analyse du besoin VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Est-ce votre première formation en massage ?

Si non quelle(s) formation(s) avez-vous déjà suivit ?

Avez-vous comme projet de suivre d'autres formations en massage bien-être cette année ? Si oui lesquelles parmi ces formations : **Entourer la ou les réponses**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Massage bébé OUI NON | <input type="radio"/> Massage prénatal OUI NON |
| <input type="radio"/> Réflexologie plantaire et palmaire OUI NON | <input type="radio"/> Massage californien OUI NON |
| <input type="radio"/> Massage Japonais liftant du visage-buste OUI NON | <input type="radio"/> Massage Drainage lymphatique OUI NON |
| <input type="radio"/> Réflexologie crânio-facial-auriculaire OUI NON | <input type="radio"/> Massage confort Gériatrie-Handicap OUI NON |
| <input type="radio"/> Postnatal Rebozo OUI NON | <input type="radio"/> Massage aux pierres chaudes et froides OUI NON |
| <input type="radio"/> Autres : | |

Quelles sont les raisons qui vous amènent à vouloir suivre cette formation ? Vos projets, motivations

Votre niveau estimé de connaissance en massage ? entourer le chiffre qui vous correspond Novice- débutant- intermédiaire- avancé

novice	débutant	intermédiaire	avancé
1	2	3	4

Souhaitez-vous nous informer d'éléments particuliers ou un handicap? Reconnaissance RQTH : OUI NON

Si oui LM bien-être formée se rapprochera des structures Handicap pour mettre en œuvre si possible des mesures adaptées à votre situation

Quels sont vos points forts et points faibles par rapport à cette activité ?

AVEZ-VOUS SUIVI DES FORMATIONS PROFESSIONNELLES RÉCEMMENT ? Oui Non

Organisme : / Thème : Date
Organisme : / Thème : Date Organisme
: / Thème : Date

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION ? centre d'information Internet

responsable hiérarchique Connaissance ou un collègue

Les Objectifs Opérationnels et évaluables :

- Savoir préparer sa table et les accessoires nécessaires pour la pratique du massage choisi - Installer son client confortablement
- Savoir mener un entretien en amont du massage - Respecter les règles d'hygiène et de sécurité – Utiliser les produits nécessaires à la pratique- Maîtriser ses rituels tout au long de son massage - Capacité à intégrer les basiques durant le protocole
- Connaître et s'aider des ses postures pour masser

Validation de vos acquis : épreuves pour le certificat

Une grille d'évaluation sera complétée par le formateur, lors de votre formation, ensuite dans un délai de 3 mois, vous serez convoqué pour une évaluation finale devant un jury,

A noter : entre la fin de formation et le passage devant le jury, vous devez réaliser au moins 10 séances de massages, Délivrance, en cas de réussite aux évaluations, d'un certificat « Pratiquer de massages bien-être ».

Avez-vous déjà obtenu la certification »pratiquer des massages bien-être : OUI NON

Si oui , quel organisme, vous l'a délivrée et quelle était l'intitulé de la formation :

Vous attestez avoir pris connaissance du déroulement de votre formation

Le à SIGNATURE :

