***CENTRE D’EDUCATION BIOCENTRIQUE DU SOLEIL***

***FICHE D’INFORMATION et de CANDITATURE***

*Nom: ..........................................................................................................................................................*

*Prénom: .....................................................................................................................................................*

*Date et lieu de Naissance: .........................................................................................................................*

*Adresse: .....................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*Tél domicile: ........................................................... Tél mobile: ...............................................................*

*E-mail: .......................................................................................................................................................*

*Profession ou activité actuelle: .................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*Parcours professionnel: ............................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*Expérience dans le domaine Educatif, Social, Culturel (complétez au dos si vous avez besoin plus de place): ........................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*Expérience en Biodanza (complétez au dos si vous avez besoin plus de place):*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*Autres précisions sur votre état de santé, travail thérapeutique réalisé ou en cours:*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................*

*Je joins à cette fiche d’inscription :*

*- une lettre des motivations personnelles et/ou professionnelles à suivre la formation en auditeur ou étudiant*

*- une photo + un CV succinct*

***- un chèque de 100 € d’arrhes pour le premier week-end de formation (non remboursable), à l’ordre de “Biosfaire” encaissé après le premier module, un chèque de 45€ pour les frais administratifs et pédagogiques encaissé immédiatement.***

***Pour ceux qui s'engagent au deuxième module : la formation est réglée en dix ou vingt chèques encaissés tous les deux mois soit 10 x 204 € ou tous les mois soit 20 x 102€.***

*Date :*

*Signature :*

***A renvoyer à :***

***Association Biosfaire***

*Domaine des Pins, Bâtiment B*

*1784 chemin des Peyroues*

*06250 Mougins*