

## CONCEPTION DE LA FORMATION

V 11

Harmonie Bien-être enseigne des techniques de massages bien-être (non thérapeutiques ni médicales). Chaque participant est au fait de la législation concernant le massage en France.

*Les femmes enceintes ne peuvent suivre la formation.*

Harmonie Bien être ne peut être responsable de la pratique ultérieure qui sera faite des techniques enseignées.

Etape 1 – Vous souhaitez vous inscrire à une formation dispensée par HARMONIE BIEN ETRE, merci de compléter et retourner ce document sous 48 heures à [serenite53@hotmail.fr](mailto:serenite53@hotmail.fr)

Etape 2 - Après analyse de votre demande, HARMONIE BIEN ETRE valide par mail votre admission, vous recevez ensuite les documents administratifs nécessaires à votre parcours de formation.

Nom Marital :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance ..... Pays : ..... Nationalité.....

Dans ce cas, Harmonie Bien-Etre se rapprochera des structures Handicap pour mettre en œuvre si possible des mesures adaptées à votre situation.

Tél :

Mail :

Adresse complète :

Profession actuelle : .....

Statut :  particulier  salarié  Travailleur indépendant  Demandeur d'emploi  Déblocage CPF

Désire s'inscrire à la formation :

Vous souhaitez vous inscrire pour les formations aux massages Kobido ou Réflexologie, Deep-Tissu : Assurez-vous d'avoir une bonne dextérité manuelle (problème d'arthrose ou symptôme au canal carpien, de dos.....nous contacter au 06.75.40.11.84 ou 06.31.99.08.54)

Massage ..... du ..... au ..... -2025 à St-Fort

Massage ..... du ..... au..... -2025 à St-Fort

Massage ..... du ..... au..... -2025 à St-Fort

Massage ..... du ..... au..... -2025 à St-Fort

*Attention il ne s'agit pas d'une inscription ferme et définitive (juste vos souhaits).*

Répondre obligatoirement à ces questions :

- Avez-vous déjà eu l'occasion de bénéficier de votre compte de formation professionnel : OUI NON
- Si oui pour quelle formation avec quel organisme et quel était le titre de la certification acquise : .....



### ANALYSE DU BESOIN

*Pratiquez-vous des massage bien-être, si oui lesquels ?* **IMPORTANT et OBLIGATOIRE** comme preuve : nous fournir avec le renvoie de ce document vos diplômes ou certificats d'expériences professionnelles dans le massage bien-être

.....  
.....  
.....



Votre projet, vos motivations, expériences, souhaits, qu'attendez-vous de la formation (merci  
D'apporter un maximum d'informations) :

**Important : si votre souhait est de réaliser cette formation pour vos proches ou personnellement vous n'êtes pas éligible au compte de formation professionnel**

*Mentionner si c'est une reconversion professionnelle, si oui vous êtes éligible*

.....

.....

.....

.....

.....

### OBJECTIFS OPERATIONNELS ET EVALUABLES

(Positionnement )

Objectifs	OUI	NON
Savoir construire son entretien		
Être capable de s'échauffer en autonomie		
Installer le client en fonction du massage		
Respecter les règles d'hygiène et de sécurité		
Identifier les bienfaits du massage en interrogrant le client sur ses ressenties		
Connaître et s'aider de ses postures pour masser		
Utiliser les produits et accessoires au moment opportun		
Pratiquer le(s) massage(s) bien-être choisis		
Analyser et interpréter le ressenti du client recueillir les remarques		

Nous sommes sensibles à votre situation,

*Avez-vous une situation particulière pouvant impacter votre parcours de formation que vous souhaitez nous indiquer, (RQTH...) si oui, précisez ?*

.....

Date ---/---/-- signature **OBLIGATOIRE**

(Par votre signature, vous attestez avoir pris connaissance de notre démarche de conception de votre formation