

FICHE D'ENTRETIEN PREALABLE A L'INSCRIPTION
Programme IFELD X (2027 - 2030)

NOM & PRENOM :

.....

PROJET AUTOUR DE CETTE FORMATION :

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

PROFESSION, ETUDES, DIPLÔMES :

.....
.....

RESTRICTIONS / SITUATION PARTICULIERES ? PROBLEMES DE SANTE ?

.....
.....

EXPÉRIENCES FELDENKRAIS / PRATICIENS DE REFERENCE, COURS, STAGES : (NIVEAU - ACQUIS)

En Leçons de groupe (PCM)et en individuel (IF)

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

REMARQUES DIVERSES / A NOTER :

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

AVIS POUR L'INSCRIPTION :

☐ **FAVORABLE** ☐ **NON-FAVORABLE**
☐ **En attente d'une visite et/ou observation en situation**