

BULLETIN D'INSCRIPTION AU CYCLE SUPERIEUR DE SOPHROLOGIE

NOM NAISSANCE PRENOM(S)

NOM MARITAL (LES DEUX NOMS SERONT INDIQUES SUR LE DIPLOME)

ADRESSE

ADRESSE ELECTRONIQUE

TEL. DOM. TEL. PROF. TEL. PORTABLE

DATE DE NAISSANCE LIEU

NATIONALITE PROFESSION

DIPLOMES

ECOLE D'ORIGINE

NOMBRE D'ANNEES D'EXPERIENCE EN TANT QUE SOPHROLOGUE

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER LIE A VOTRE SITUATION PERSONNELLE POUR SUIVRE CETTE FORMATION ? NON / SI OUI, LEQUEL

C9M3 : 1 SESSION DE 3 JOURS

JE M'INSCRIS AU MODULE (COCHER LA CASE) EN PRESENTIEL (P) OU VISIOCONFERENCE (V)

1° 23 24 25 SEPTEMBRE 2022 P V

JE JOINS AU PRESENT BULLETIN :

- UNE PHOTOGRAPHIE D'IDENTITE.
- UNE COPIE DE MA CARTE D'IDENTITE
- UNE COPIE DE MON DERNIER DIPLOME OBTENU
- TROIS TIMBRES-POSTE AU TARIF LETTRE 50G.
- LA COPIE DE MON CERTIFICAT DU CYCLE DE BASE EN SOPHROLOGIE
- MES ARRHEES DE 165 € (30%) PAR CHEQUE A L'ORDRE DE « ACADEMIE DE SOPHROLOGIE » OU PAR VIREMENT EN PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE. TARIF : 550 € PAR MODULE EN INDIVIDUEL.
- OU L'ACCORD DE PRISE EN CHARGE OU CONVENTION DE FORMATION SIGNEE PAR L'ORGANISME PAYEUR POUR LES 4 SEMINAIRES (750€ PAR MODULE X 4=3000€).

POUR VOUS INSCRIRE, VEUILLEZ RENVoyer CE BULLETIN ET LES DOCUMENTS JOINTS A L'ADRESSE :
ACADEMIE DE SOPHROLOGIE, 20 RUE HENRI BOCQUILLON 75015 PARIS.

FAIT A LE

SIGNATURE PRECEDEE DE "LU ET APPROUVE"