



## Formulaire d'inscription pour la formation en sophro-relaxation

### VOUS :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Téléphone Fixe : ..... Téléphone mobile : .....  
Courriel : ..... @ .....  
Date de naissance : .....  
Profession : .....

### FORMATION :

Intitulé : Formation en sophro-relaxation .....  
Date de début souhaitée : .....  
 Semaine  Week-end

### Prise en charge financière de la formation :

A titre individuel  Par l'entreprise

### Comment avez-vous eu connaissance de cette formation :

Relation  Publicité  
 Salon  Internet  
 Autre (précisez) .....

Bulletin à retourner rempli et signé à l'adresse ci-dessous, accompagné d'un acompte d'un montant de 65€.

Fait à : ..... Le .....

Signature :