

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par courrier accompagné de votre chèque de confirmation de 100 €.

M. Mme Mlle (rayer la mention inutile)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Email : _____

Profession : _____

Pour valider votre inscription, nous vous remercions de nous faire parvenir un chèque de 100 € qui tiendra lieu de confirmation.

- Le chèque ne sera pas encaissé avant le 1^{er} jour du stage.

- En cas de désistement moins de 15 jours avant le début du stage, le centre de formation retiendra ces 100 € pour les frais administratifs.

Vous recevrez une convocation détaillée PAR MAIL, 15 jours avant le stage, au sujet des horaires, lieux d'hébergement, etc...

Je reste à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire.

Date et signature

FORMULAIRE A RENVoyer PAR COURRIER A :

Ecole de Sophrothérapie et de Communication P.N.L. Rose-Marie SORCE
71, Allée de Chez Besson - 74410 SAINT-JORIOZ

Tél : 07 67 90 69 91 - Email : rmsorce@free.fr – Site : www.sophrotherapie.com