



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE

NOM :Prénom :

Adresse :

.....

Elève en formation à : Promotion :

Sophrologue diplômé (e) depuis lede l'Ecole

Mail :

Téléphone :

Je m'inscris au(x) module(s) :

Module :Date(s) :

Module :Date(s) :

Module :Date(s) :

Module :Date(s) :

Chaque inscription doit être accompagnée du règlement correspondant.

Les chèques sont encaissés à l'issue du stage.

Fait à Le..... Signature :