



# Bulletin d'inscription

À remplir et retourner signé à:

EVFS

Valérie ALTARE

9 rue de la Maison Neuve

85140 Les Essarts

NOM :

Prénom :

Date de naissance : /\_\_/\_\_/\_\_

Profession actuelle :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable et email:

- Je m'inscris à la formation globale (cycle fondamental+cycle supérieur) en vue d'obtenir mon diplôme
- Je m'inscris au cycle fondamental
- Je m'inscris au cycle supérieur (s'adresse aux personnes pouvant certifier une formation en Sophrologie)
- Je joins à mon bulletin d'inscription un chèque d'acompte d'un montant de 30% du montant global de la formation et une lettre de motivation.
- J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription et m'y engage
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données me concernant

Date:

Signature: