

ECOLE VENDEENNE DE FORMATION EN
SOPHROLOGIE

Enregistrée sous le n° 52850147585 auprès du Préfet des Pays de la Loire



Siège social : 9 rue de la Maison neuve - 85140 Les Essarts
Tel: **09 73 21 45 87 / 07 68 86 72 98**
Email : contact@ecolesophrologie-85.com

SIRET 50283239700017
APE 8690 F

Fiche inscription formation
Cancer et douleurs cancéreuses

Nom: _____

Prénoms: _____

Date et lieu de naissance: _____

Adresse postale: _____

Adresse mail: _____

Téléphone portable: _____

Souhaite m'inscrire à la formation Cancer et douleurs cancéreuses qui se déroulera du _____ de 9h30 à 17h

Règlement 1200 euros* par virement ou chèque à l'ordre de Valérie Altare

Reconnaît avoir pris connaissance des modalités et du lieu de la formation sur le site : <https://www.ecolesophrologie-85.com/specialisations-sophrologie>

Date et signature

* Si le stage de formation a bien lieu et que vous annulez, aucun remboursement ne sera possible, si annulation de la formation par notre fait, le remboursement sera intégral