



Bulletin de pré-inscription

Formation professionnelle de Sophrologue

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Adresse mail : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone mobile : _____

Je souhaite me préinscrire à la formation de Sophrologue :

- formule « Semaine » qui commence le 04/03/2019
- formule « Week-end » qui commence le 05/10/2019

Je joins :

- un CV
- une lettre de motivation détaillant mon projet professionnel
- la photocopie de mon baccalauréat et de mon diplôme professionnel
- une photo d'identité
- le présent bulletin daté et signé

Je reconnais avoir pris connaissance du programme, des dates et horaires de la formation mentionnés sur le site internet.

Date : _____

Signature : _____

