



Bulletin de préinscription

Formation professionnelle de Sophrologue

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : Date : _____ Ville : _____ Département : _____

Niveau d'étude : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Adresse mail : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone mobile : _____

Je souhaite me préinscrire à la formation de Sophrologue :

- formule « Week-end » qui commence le 01/10/2021
- formule « Semaine » qui commence le 17/01/2022

Je souhaite :

- autofinancer ma formation
- mobiliser mon Compte Personnel de Formation (CPF)
- autre. Dans ce cas, préciser le mode de financement : _____

Je joins :

- un CV
- une lettre de motivation
- une présentation de mon projet professionnel (une page maximum)
- la photocopie de mon baccalauréat et de mon diplôme professionnel le plus élevé
- une photo d'identité
- une attestation d'assurance Responsabilité Civile
- le présent bulletin daté et signé

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à la formation de sophrologue (présentation, objectifs, programme, dates, tarifs, modalités d'inscription) mentionnées sur le site internet de l'ESCA.

Date : _____

Signature : _____



Conformément à la politique de protection des données personnelles de l'ESCA, en remplissant et en renvoyant ces informations, vous acceptez expressément l'utilisation de vos données liées à cette pré-inscription par l'ESCA.