

Photo

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par courrier accompagné de votre chèque de confirmation de 130 €.

M. Mme Mlle (rayer la mention inutile)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Email : _____

Profession : _____

Pour valider votre inscription, nous vous remercions de nous faire parvenir un chèque de 130 € qui tiendra lieu de réservation.

- Le chèque ne sera pas encaissé avant le 1^{er} jour du stage.
- En cas de désistement 30 JOURS avant le début du stage, le centre de formation retiendra les 130 euros d'inscription et frais administratifs.

Vous recevrez une convocation détaillée PAR MAIL, 15 jours avant le stage, au sujet des horaires, lieux d'hébergement, etc...

Je reste à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire.

Date et signature

FORMULAIRE A RENVoyer PAR COURRIER A :

RMS - EVEIL Rose-Marie SORCE

71, Allée de Chez Besson - 74410 SAINT-JORIOZ

Tél : 07 67 90 69 91 - Email : rmsorce@sophrotherapie.com - Site : www.sophrotherapie.com