

NOM : PRÉNOM : NÉ(E) LE :

ADRESSE :

TEL : MAIL :

PROFESSION :

NIVEAU D'ENSEIGNEMENT : BAC :

Je m'inscris à la Formation de Sophrologue titre RNCP organisée par SODY formation
Cochez la case correspondante :

FORMATION DE SOPHROLOGUE titre RNCP

DATE DE DÉBUT DE FORMATION :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SODY FORMATION ?

J'envoie ma fiche d'inscription à la " FORMATION DE SOPHROLOGUE " accompagnée d'un chèque d'arrhes de 150 € libellé à l'ordre de Sodyformation à l'adresse suivante: Sodyformation 13 rue Soubiras 33200 BORDEAUX.

En cas d'annulation dans les 15 jours précédents le début de la formation, le chèque d'arrhes sera encaissé. Il sera entièrement restitué au stagiaire si l'annulation est du fait de l'école. Le stagiaire règlera ensuite chaque module, 15 jours avant le début dudit module.

A la réception de cette inscription, il sera établi un contrat de formation entre Sodyformation et le stagiaire, ou une convention de formation professionnelle avec son employeur.

Inscription manuscrite de la mention : « Lu et approuvé » suivie de la date et de votre signature.

LE : SIGNATURE: