

NOM: [REDACTED] PRENOM: [REDACTED]

DATE DE NAISSANCE: [REDACTED]

ADRESSE: [REDACTED]

[REDACTED]

TEL PERSO: [REDACTED] TEL PRO: [REDACTED]

MAIL: [REDACTED]

PROFESSION: [REDACTED]

NIVEAU D'ENSEIGNEMENT : [REDACTED] BAC:

Je m'inscris à la formation organisée par SODY formation

Cochez la case correspondante :

DÉCOUVERTE ( 10€ )

FORMATION DE SOPHROLOGUE ( arrhes 450€ )

MODULE DE SPÉCIALISATION ( arrhes 100€ )

MODULES WEEK-END SPÉCIALISATION ( arrhes 100€ )

DATE DE DÉBUT: [REDACTED] LIEU: [REDACTED]

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SODY FORMATION ? [REDACTED]

**Pour confirmation de mon inscription, je joins un chèque d'arrhes du montant correspondant à la formation choisie, à l'ordre de : SODY FORMATION**

En cas d'annulation dans les 15 jours précédents le début de la formation, le chèque d'arrhes sera encaissé. Il me sera entièrement restitué si l'annulation est du fait de l'école. Dans les mêmes conditions un chèque me sera demandé pour l'inscription à chaque module. A la réception de cette inscription, il sera établi un contrat de formation entre le centre de formation 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: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]