



Bulletin d'inscription

Formation professionnelle de Sophrologue – Cycle fondamental en Sophrologie Caycédienne

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

E-mail : _____

Téléphone fixe : _____

Portable : _____

Je souhaite m'inscrire à la prochaine formation de Sophrologue - Cycle fondamental en Sophrologie Caycédienne:

- Formule week-end débutant le 8 février 2025
- Formule semaine et week-end débutant le 3 juillet 2025

Je joins :

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

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à la formation de sophrologue (programme, dates et horaires, tarifs et conditions générales).

Date : _____

Signature : _____

Bulletin à retourner à Christelle Delarue à l'adresse c.delarue@sophroformation.ch

Conformément à la politique de protection des données personnelles du Centre de formation suisse en Sophrologie Caycedienne, en remplissant et en renvoyant ces informations, vous acceptez expressément l'utilisation de vos données liées à cette inscription.