École de Sophrologie Caycédienne SUISSE

Bulletin d'inscription

Formation professionnelle de Sophrologie Caycedienne

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 formation professionnelle en sophrologie caycedienne :

Module 1 « Se former au 1er Cycle de la Sophrologie Caycedienne »

- ❑ Module 1 en formule « Week-end » débutant le 6 février 2027
- ❑ Module 1 en formule « Semaine » débutant le 1er juillet 2027
- ❑ Module 1 en formule « Eté et Week-end » débutant le 1er juillet 2027

Module 1 « Se former au 1er Cycle de la Sophrologie Caycedienne » et Module 2 « S'installer en tant que sophrologue »

- ❑ Module 1 en formule « Week-end » + Module 2 débutant le 6 février 2027
- ❑ Module 1 en formule « Semaine » + Module 2 débutant le 1er juillet 2027
- ❑ Module 1 en formule « Eté et Week-end » + Module 2 débutant le 1er juillet 2027

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.