

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION COMPLETE EN SOPHROLOGIE

à retourner à Michèle Freud Formations

157 avenue des Campotels

83700 SAINT RAPHAEL

À IMPRIMER

NOM : PRENOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE Fixe : Portable :

E.MAIL :

PROFESSION :

Je désire m'inscrire à la formation suivante :

- Formation complète en sophrologie qui débute le

Je joins

- Une photo d'identité pour constituer le dossier
- Une lettre de motivation avec votre projet professionnel
- Un CV détaillé
- un chèque de 300 €(sauf prise en charge) qui sera encaissé **après** admission définitive et délai de rétractation
- Le présent bulletin, daté et signé.

J'ai pris connaissance des conditions générale de vente (<http://www.michelefreud.com/cgv.pdf>)

DATE :

SIGNATURE :

Après étude de votre dossier, vous recevrez un courriel pour un entretien préliminaire à toute entrée en formation.

Après la validation du dossier d'inscription, nous vous transmettons un contrat ou une convention en double exemplaire ainsi que le règlement intérieur et le code de déontologie à renvoyer également signés. En cas de désinscription, la totalité des sommes éventuellement versées sera intégralement remboursée dans un délai de 10 jours.

Les renseignements page 2 de cette fiche seront à remplir et à nous retourner*.

Merci de nous fournir l'ensemble des informations indispensables à la prise en compte de votre inscription : cocher les cases correspondantes

Nom :

Prénom :

***Renseignements concernant votre statut à l'entrée en formation :**

- Salarié :
- Travailleur indépendant :
- Demandeur d'emploi :
- Autre, préciser :

Votre prise en charge de la formation :

- Formation personnelle : Particuliers
- Formation continue : Entreprise
- Formation continue par les Pouvoirs Publics
- Formation continue : Organisme paritaires collecteurs agréés (OPCA)

Votre niveau de formation :

- Maîtrise (et plus)
- Licence
- BTS-DUT-DEUG
- BAC -BTN-BT-BP
- BEP-CAP-CFPA-1^{er} degré
- Formation Hors codification