

BULLETIN D'INSCRIPTION*
Formations de perfectionnement
À retourner à Michèle Freud Formations – Ecole de Sophrologie du Sud-Est
157 avenue des Campotels
83700 SAINT RAPHAEL

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL:VILLE.....

TELEPHONE : Fixe : Portable :

E.MAIL :

PROFESSION :

Je désire m'inscrire à **la formation de perfectionnement** :

Date de formation :

- **Je reconnais avoir pris connaissance du programme complet, des horaires de la formation choisie, du règlement intérieur ainsi que des conditions générales de ventes.**

DATE :

SIGNATURE :

Votre contact :
Christine Beaudon
Tél : 04.94.40.44.71. courriel : mfreud@wanadoo.fr

* Vous recevrez, en retour de ce bulletin d'inscription, un accusé réception avec un contrat ou une convention en double exemplaire à nous retourner, signé.

A réception du contrat et après le délai de rétractation de 10 jours, une facture vous sera envoyée et votre inscription sera définitive à réception du règlement de l'acompte.