

Bulletin d'inscription formation BURN OUT



l'Ecole Vendéenne de Formation en Sophrologie

Nom: _____

Prénoms: _____

Date et lieu de
naissance: _____

Adresse postale: _____

Adresse mail: _____

Souhaite m'inscrire à l'atelier « entraînon nous ensemble, burn out » qui aura lieu les _____ 2024

Verse par virement ou chèque à l'ordre de Valérie Altare la somme de 450* euros.

Reconnaît avoir pris connaissance des modalités et contenu de la formation via le site internet

<https://www.ecolesophrologie-85.com/specialisations-sophrologie/sortir-du-burn-out-avec-la-sophrologie>

Date et signature

* Si le stage de formation a bien lieu, aucun remboursement ne sera possible