



Nom: \_\_\_\_\_

Prénoms: \_\_\_\_\_

Date et lieu de  
naissance: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse mail: \_\_\_\_\_

Souhaite m'inscrire à l'atelier « entrainons nous ensemble, burn out » qui aura lieu les 15 et 16 novembre 2023-

Verse par virement ou chèque à l'ordre de Valérie Altare la somme de 450\* euros. (380 euros stagiaires EVFS)

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