

**ECOLE VENDEENNE DE FORMATION EN
SOPHROLOGIE**

Enregistrée sous le n° 52850147585 auprès du Préfet des Pays de la Loire



Siège social : 9 rue de la Maison neuve - 85140 Les Essarts
Tel: **09 73 21 45 87 / 06 31 93 79 76**
Email : contact@ecolesophrologie-85.com

SIRET 50283239700017
APE 8690 F

Fiche inscription BURN OUT

Nom: _____

Prénoms: _____

Date et lieu de
naissance: _____

Adresse postale: _____

Adresse mail: _____

Téléphone portable: _____

q Souhaite m'inscrire à la spécialisation BURN OUT qui se déroulera les 1^{er} et 2 juillet 2024 de 9h30 à 16h30

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

q Reconnaît avoir pris connaissance des modalités de la formation sur le site : <https://www.ecolesophrologie-85.com/specialisations-sophrologie/specialisation-en-pedo-sophrologie>

Date et signature

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