

ÉCOLE de *Bien-être* de Menton Côte d'Azur

BULLETIN D'INSCRIPTION À LA FORMATION «DEVENIR SOPHROLOGUE» OU À UNE SPECIALISATION

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Téléphone : Email :

Nous vous proposons un entretien préalable avant toute inscription. Dans le cas où le nombre de participants sera jugé insuffisant l'École se réserve le droit de reporter la session ou de l'annuler. Le nombre de participants par session est limité, les réservations sont faites par ordre d'arrivée des dossiers d'inscriptions complets. Chaque élève s'engage pour la totalité de la formation.

Je désire m'inscrire à la Formation ou la spécialisation..... À l'École de Bien-être de Menton Côte d'Azur qui se déroule du...../...../..... au/...../.....

Je joins :

- Le présent bulletin daté et signé.
- Une lettre de motivation avec mon projet professionnel
- Une photo d'identité pour constituer le dossier
- Un CV détaillé

Je reconnais avoir pris connaissance du programme complet, des dates, des horaires de la formation ainsi que des conditions générales. À l'issue de l'inscription un contrat de formation est signé entre le stagiaire et l'École de Bien-être.

Date :

Signature :

A retourner à :

Association École de Bien-être, 175 Route de Castellar 06500 Menton.

Association Loi 1901, immatriculée à la sous-préfecture de Grasse sous le numéro :

W061000245– J.O. le 20 janvier 2009

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 93061092006 du préfet de région de Provence Alpes Côte d'Azur.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.