



## Bulletin de préinscription Formation professionnelle « Devenir sophrologue »

Civilité :  Madame  Monsieur

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Niveau d'étude : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je souhaite me préinscrire à la formation professionnelle en sophrologie caycédiennne :

**« Devenir sophrologue » formule « week-end » débutant le 05/10/24 :**

- 24 jours : Module 1 Cycle fondamental formule « week-end »
- 28 jours : Module 1 Cycle fondamental formule « week-end » + Module 2 Projet professionnel

**« Devenir sophrologue » formule « semaine » débutant le 26/06/25 :**

- 24 jours : Module 1 Cycle fondamental formule « semaine »
- 28 jours : Module 1 Cycle fondamental formule « semaine » + Module 2 Projet professionnel

Je souhaite :

- autofinancer ma formation
- autre. Dans ce cas, préciser le mode de financement : \_\_\_\_\_

Je joins :

- un CV avec photo d'identité
- une lettre de motivation
- la photocopie de mon baccalauréat et de mon diplôme professionnel le plus élevé
- une attestation d'assurance Responsabilité Civile
- le présent bulletin daté et signé

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives à la formation professionnelle en sophrologie (présentation, objectifs, programme, dates, tarifs, modalités d'inscription, conditions générales de vente).

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_



Conformément à la politique de protection des données personnelles de l'ESCA, en remplissant et en renvoyant ces informations, vous acceptez expressément l'utilisation de vos données liées à cette pré-inscription par l'ESCA.