



FICHE D'INSCRIPTION

à renvoyer signée, scannée par mail à contact@sophrologie-formation-issp.fr ou par courrier à l'I.S.S.P. 9 place Jacques Marette 75015 Paris

M. / Mme / Mlle..... Prénom

Date et lieu de naissance.....

Adresse :

Code postal Ville

Tél e-mail

Profession :

Formation générale et professionnelle :

Diplômes obtenus ou équivalences :

Autres activités, centres d'intérêt :

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

Après avoir reçu et pris connaissance des programmes de formation à la sophrologie de l'I.S.S.P. et des tarifs de ces formations,
Je souhaite suivre la formation de l'I.S.S.P.

Module I – Année 2019-2020 et Module II – Année 2020-2021

À titre personnel Dans le cadre de la formation permanente

Un contrat /une convention de formation sera établi(e) en conséquence.

Fait à

Date et Signature

Conformément à la loi, dans un délai de dix jours à compter de la signature du contrat, vous pouvez vous rétracter par **lettre recommandée avec A.R.** Passé ce délai, les sommes versées au titre de l'inscription resteront acquises à l'organisme de formation. Conformément à la loi informatique et libertés du 6/1/1978, en vous adressant au siège de l'I.S.S.P. vous pouvez accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou suppression. Les informations vous concernant sont communiquées et limitées à nos services internes.