



INSTITUT de SOPHROLOGIE et SOPHROTHERAPIE de PARIS

Siège social : 9 place Jacques Marette 75015 PARIS

RCS Paris SIRET 841 028 087 00010

APE : 8559A n° de déclaration d'activité : 11755771575

E-mail : contact@sophrologie-formation-issp.fr

FORMATION DE SPECIALITE et FORMATION CONTINUE EN SOPHROLOGIE

TARIFS DE LA FORMATION 2019-2020

CURSUS	TARIFS Nets de taxes (*)
Sophrologie sociale <i>13 séminaires thématiques d'octobre 2019 à juin 2020</i> <i>sur 18 journées – 126 heures</i>	190 € la journée ou 160 € à partir de 5 journées <hr/> Cycle complet 2 700 €

CURSUS	TARIFS Nets de taxes (*)
Sophrothérapie <i>8 séminaires thématiques de septembre 2019 à avril 2020</i> <i>sur 14 journées – 98 heures</i>	190 € la journée ou 160 € à partir de 5 journées <hr/> Cycle complet 2 100 €

(*) L'I.S.S.P. n'est pas soumis à la TVA sur les formations qu'il dispense

Public : c.f. nos fiches programmes

Les frais de formation peuvent être pris en charge soit à titre personnel, soit par la formation permanente (devis et convention sur demande).

Le tarif annuel comprend les frais d'inscription, la documentation, et les frais d'assurance.

Annulation : L'I.S.S.P. se réserve le droit d'annuler un séminaire de formation, deux semaines avant la date prévue, si le nombre d'inscriptions est insuffisant. Les stagiaires inscrits sont alors immédiatement prévenus et les règlements reçus remboursés ou reportés sur une session ultérieure.



INSTITUT de SOPHROLOGIE et SOPHROTHERAPIE de PARIS

Siège social : 9 place Jacques Marette 75015 PARIS

RCS Paris SIRET 841 028 087 00010

APE : 8559A n° de déclaration d'activité : 11755771575

E-mail : contact@sophrologie-formation-issp.fr

FORMATION DE SPECIALITE

FICHE D'INSCRIPTION - Année 2019-2020

A 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

Votre Formation en sophrologie :

Je souhaite suivre le ou les séminaires de formation continue en : *(cocher la ou les cases correspondantes à votre sélection)*

Sophrologie sociale

-Cycle complet

-Séminaire(s) au choix - nombre :

S1 S2 S3 S4 S5 S6 S7 S8 S9 S10 S11 S12 S13

Sophrothérapie

-Cycle complet

-Séminaire(s) au choix – nombre :

T1 T2 T3 T4 T5 T6 T7 T8

Je m'inscris à titre personnel dans le cadre d'une convention de formation

Fait à

Date Signature

Conformément à la loi, dans un délai de quatorze 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.