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
https://www.sophrologie-formation-issp.fr/

FORMATION DE SPECIALITE

FORMATION CONTINUE EN SOPHROTHERAPIE

TARIFS DE LA FORMATION
2021 - 2022

CURSUS	TARIFS Nets de taxes (*)
Sophrothérapie ***8 séminaires thématiques de novembre 2021 à juin 2022*** ***sur 14 journées – 98 heures***	**190 €la journée** **ou170 € / jour à partir de 6journées** **Cycle complet : 2 100 €** (150 € / jour)

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

Les séminaires étant indépendants les uns des autres, le cycle peut démarrer en cours d'année et se terminer lors de la session suivante.

L'enseignement aura lieu à Paris (lieu à préciser), de 9h30 à 17h30.

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 avantla 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.

IBAN de L'ISSP pour les virements :
FR76 1870 7000 4031 4218 2956 001
SWIFT (BIC) : CCBPFRPPVER

© I.S.S.P. S.A.S. Mai 2021

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
https://www.sophrologie-formation-issp.fr/

FORMATION DE SPECIALITE

FICHE D'INSCRIPTION - Année 2021-2022

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*)

Sophrothérapie

-Cycle complet ❑

-Séminaire(s)au choix – nombre : ...

STSP ❑ Sophrologie et psychothérapie (1 jour)
STPP ❑ Sophrologie et psychologie positive (1 jour)
STTH ❑ Sophrologie et troubles de l'humeur (2 jours)
STAD ❑ Sophrologie et troubles addictifs (2 jours)
STPS ❑ Sophrologie et psychosomatique (2 jours)
STPT ❑ Sophrologie et psychotraumatologie (2 jours)
STTA ❑Sophrologie et troubles anxieux (2 jours)
STTP ❑Sophrologie et troubles de la personnalité (2 jours)

Modalités de règlement :
Les séminaires sontpayables à l'inscription par virement (se reporter à la fiche tarifs au recto).
Pour les forfaits 6 jours ou plus et le cycle complet : Le premier séminaire est payable à l'inscription.
Possibilités d'échelonnement du règlement des autres séminaires (nous contacter).

_____

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.**

© I.S.S.P. S.A.S. Mai 2021