

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner au :

C.F.S.P.

5 rue de la Chalotais

35510 Cesson-Sévigné

(Lettre normale non recommandée)

Je soussigné(e),

Nom* :

Nom de jeune fille* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Lieu de naissance & département* :

Profession* :

Adresse* :

Téléphone* :

Courriel* :

demande ma préinscription à la formation des sophrologues professionnels qui commence le **28 février 2026** et qui aura lieu à **Rennes (Cesson-Sévigné 5 rue de la Chalotais 35510)**.

J'envisage :

- un financement personnel
- de faire une demande de financement à une structure :
 - si je ne l'obtiens pas je m'inscrirai malgré tout
 - si je ne l'obtiens pas, je ne m'inscrirai pas

Ci-joint :

- Lettre de motivation,
- Devis signé,
- Photocopie d'une pièce d'identité (carte ou passeport),
- CV accompagné de votre dernier diplôme officiel (bac, BTS, Master...),
- Attestation d'une séance de sophrologie (individuel ou groupe),
- Le récépissé du règlement intérieur signé,
- 2 photos d'identité.

Votre préinscription dans notre centre ne sera effective qu'après réception de ce dossier ; une date pour l'entretien vous sera alors communiquée. L'examen de votre dossier et le résultat de l'entretien conditionneront votre inscription définitive.

Date et signature