

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 **13 février 2026** et qui aura lieu à **Rouen** (22 boulevard de l'Europe 76100 Rouen).

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