



**Dates du stage :** .....

**Identifiant du stagiaire :**

Mme Mr Nom : .....Prénom .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone .....

Adresse E-mail : .....

Profession : .....

ESLR  
Ecole de Sophrologie  
de La Rochelle

Présentez en quelques lignes votre parcours :

Ce que vous attendez de la formation :

**Conditions d'inscription :**

- 1- Le bulletin d'inscription est à renvoyer avant la date donnée sur le site (ecole-sophrologie-la-rochelle.fr).
- 2- Tout désistement devra être signalé au moins 8 jours avant le début de la formation. Au-delà, les frais d'inscription seront conservés si l'annulation n'est pas dûment justifiée.
- 3- Frais d'inscription 60 € à l'ordre d'« Optimum », encaissés à l'inscription.
- 4- Le formateur se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre de participants est insuffisant.

J'accepte les conditions d'inscription au stage,  
Le .....

Signature, précédée de "Lu et approuvé"

*A retourner, accompagnée du chèque d'inscription à :  
ESLR, 7 rue du Faisan, 17000 La Rochelle (siège social)*

ESLR  
Ecole de Sophrologie  
de La Rochelle