



BULLETIN D'INSCRIPTION

PRÉNOM : NOM :

ADRESSE :
.....

TEL FIXE : PORTABLE :

EMAIL :

PROFESSION : DATE DE NAISSANCE :

Je désire m'inscrire à la formation de praticien en relaxation par la voix

Date : Du 16 octobre 21 au 6 mars 22

Calendrier :

Dates	16 & 17 octobre 21	13 & 14 novembre 21	11 & 12 décembre 21	8 & 9 janvier 22	5 & 6 février 22	5 & 6 mars 22
-------	-----------------------	------------------------	------------------------	---------------------	---------------------	------------------

Lieu de la formation : Soft relaxation - 9 avenue de Lagarde - 31130 Balma

Je souhaite financer cette formation :

À titre personnel Montant total 1440 € TTC

Au titre de la formation professionnelle Montant total 1728 € TTC

Joindre à l'inscription la somme de **130 €** à l'ordre de Soft. Vous bénéficiez d'un droit de rétractation de 10 jours après signature de la convention.

Passé ce délai et sauf cas d'annulation de la formation pour raison de force majeure, cette somme sera retenue pour frais administratifs.

Les inscriptions se font et sont traitées dans l'ordre d'arrivée des bulletins d'inscription. Le nombre de participants est limité et la session choisie peut être complète. Dans ce cas, il pourra alors être proposé l'inscription à une autre session ou le remboursement de l'acompte.

Bulletin d'inscription à renvoyer complété à Soft – 11 route du Tousquet – 31390 Marquefave

À bientôt et au plaisir de partager cette formation avec vous.