

Spécialiste Stress & Sommeil

**FICHE D’INSCRIPTION administrative**

**Sophrologie-Relaxation Dynamique**

**Session en VISIO Interactif ZOOM**

**Nom : Prénom : No de portable :**

**Adresse e-mail :**

**Code postal : Ville :**

**« Bien dans ma Pause »**

**1 h par semaine :** (cochez les cases de vos choix)

**LUNDI SOPHRO** de **19h00 à 20h00\***

**MERCREDI SOPHRO** de **13h00 à 14h00\* JEUDI SOPHRO** de **13h00 à 14h00\***

Forfait annuel (30 séances) : ~~450 €~~ 375 €\*\*

Forfait Trimestriel (10 séances) : 150 €\*\*

Septembre à Novembre Janvier à Mars Avril à Juin

Règlement **par chèque(s**) Règlement par **virement** (IBAN ci-dessous)

Nombre de participants par groupe limité.

\*ouverture à partir de 6 inscrits  
\*\*Tarifs hors parrainage (pour bénéficier de réduction en parrainant un(e) ami(e), me contacter)  
\*\*Une facture vous sera fournie si vous devez la présenter pour remboursement à votre CSE

(Possibilité de régler en plusieurs fois)

A ……… le :  ……………………….. **Signature précédée de *"bon pour accord"* \*\*\***

\*\*\* Votre inscription sera confirmée à réception de votre règlement. Le nombre de participants étant limité, aucun remboursement ne pourra être effectué en cas de désistement ultérieur.