



Organisme de formation professionnelle continue  
Activité enregistrée sous le n°98970429497 auprès du Préfet de La Réunion

143 ancienne RN3, condé 400--97432 Ravine des Cabris

Tél.: 06 92 79 18 53

Courriel: [efs.reunion@yahoo.fr](mailto:efs.reunion@yahoo.fr) Site: [www.formation-sophrologie-reunion.fr](http://www.formation-sophrologie-reunion.fr)

## BULLETIN D'INSCRIPTION / JOURNÉE « DÉCOUVERTE »

DATE : ...../...../.....

TARIF : 60€

NOM : .....

PRENOM : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

***Je joins un chèque de 50% du montant du stage à l'ordre de « EFS La Réunion » pour valider mon inscription. (à envoyer à EFS La Réunion 143 ancienne RN3, Condé 400,97432 Ravine des cabris)***

Conditions générales :

- Confirmation : un courriel de confirmation vous est adressé dans les 8 jours suivant la réception (en cas de non-réception, nous contacter).
- Annulation : chaque participant a la possibilité d'annuler son inscription jusqu'à 4 jours avant le stage sans conséquence financière. En deçà de 4 jours, l'acompte est retenu.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales ci-dessus.

Fait à : le / /

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

