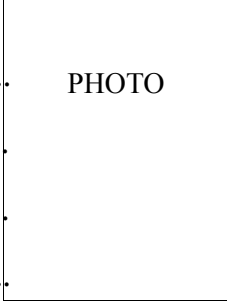




**Institut Français de Sophrologie
et du Métier de Sophrologue**

Véronique de Luca Formation
siège social 14, rue Charles V – 75004 PARIS
Tel. 05.87.43.08.08 - 06 23 42 13 21
www.ifsms.com
formation@ifsms.com

Nom :.....
Prénom :
Adresse :.....
.....
Ville :.....
Tél fixe :Cellulaire :
email :



Je souhaite m'inscrire au **cycle fondamental** de la formation à la sophrologie et au métier de sophrologue dispensée à : **Limoges**

Je joins à la présente **fiche d'inscription** dûment complétée, un **CV détaillé** et une **lettre de motivation** que j'adresse par courrier postal au siège social de l'Institut Français de Sophrologie et du Métier de Sophrologue :

IFSMS

14, rue Charles V

75004 Paris

Date et Signature précédées de la mention “Lu et Approuvé” :

Extrait du règlement :

« Notre formation est ouverte et accessible à toute personne, quelle que soit sa formation initiale*.
Toute inscription est prise en compte dans la mesure où elle est accompagnée du dossier **complet** (bulletin d'inscription dûment complété, C.V. et lettre de motivation). Le nombre de places étant limité, les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre chronologique de réception.

*l'admission se fait après l'étude, par notre équipe pédagogique, du dossier de candidature permettant de mesurer et de valider le bon choix de la démarche et l'engagement du candidat.