



**Pôle  
Sophro.**

**École de sophrologie psychothérapeutique**

## **Bulletin de pré-inscription**

Formulaire à retourner à : **Pôle Sophro** - 138 Bd de Ménilmontant - 75020 Paris  
e-mail : [pole.sophro@free.fr](mailto:pole.sophro@free.fr)

**Nom**..... **Prénom** .....

Adresse .....

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

**Profession** .....

Tél. (dom/bureau)..... portable.....

E-mail .....

### **COORDONNEES EMPLOYEUR**

**Nom de l'entreprise** .....

Raison sociale.....

Adresse .....

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

Tél..... Fax .....

E-mail .....

Responsable du dossier formation dans l'entreprise .....

### **Prise en charge de la formation**

Individuelle       Employeur       Organisme privé       Public

Dès réception, la convention de formation sera adressée à votre employeur.  
L'inscription ne sera définitive qu'après signature de la convention.