***COUPON REPONSE***

**PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE**

## EN FORMATION DE CADRE DE SANTE 2019

# ***ACCOMPAGNEMENT PAR LA SOPHROLOGIE***

Nom – Prénom : …………………………………………………..

Fonction : ……………………….………………………………….

Etablissement : ……………………………………………………

Adresse personnelle : ……………………………………………

……………………………….………………………………………

Tél : …………………………………………………………………

Mail : ………………………………………………………………..

**Participera** □

**Ne participera pas** □

**Pris en charge par l'employeur** □

**A titre individuel** □

Souhaite bénéficier d’un programme de 12 séances de sophrologie

Coupon à retourner le plus rapidement possible et au plus tard **le 29 juin 2018**