



E.S.N.E

ECOLE DE SOPHROLOGIE DU NORD-EST

ecolesophro51@gmail.com

www.esne51.info

DOSSIER DE CANDIDATURE

PHOTO

ÉTAT CIVIL

Madame ☐ Monsieur ☐

NOM :

Prénom :

Né(e) le à Département :

Pays : Nationalité :

Tél. dom. : Tél. port. :

Adresse mail :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Précisez ici, les dates de début de la promotion choisie :

Comment avez-vous connu notre école ?

Avez-vous participé à une de nos journées de sensibilisation, si oui, à quelle date ?

.....

E.S.N.E. sarl au capital de 6000 € - Siège : 160 Bd Voltaire 75011 - PARIS

N°SIRET 753 968 155 00022 - APE 8559A - N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR 83 753968155

Correspondance : 6 rue Simon 51100 – REIMS - tél : 06 18 02 01 50 - 06 28 76 52 58

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11 75 52521 75 (ce n° ne vaut pas agrément de l'État)





E.S.N.E

ECOLE DE SOPHROLOGIE DU NORD-EST

ecolesophro51@gmail.com

www.esne51.info

SITUATION DU STAGIAIRE

Profession actuelle :

Êtes-vous titulaire du Bac ? :

Diplômes obtenus :

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

A titre individuel ☐

Par l'employeur ☐ *(compléter les renseignements demandés au verso)*

Par un organisme collecteur de fonds ☐ *(compléter les renseignements demandés au verso)*

SI PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom du responsable de formation :

Téléphone : N° de poste :

Adresse mail :

Activité de l'entreprise :

Code APE : N° SIRET :

Signature de l'employeur :



E.S.N.E

ECOLE DE SOPHROLOGIE DU NORD-EST

ecolesophro51@gmail.com

www.esne51.info

SI PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME FINANCEUR

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

N.B. : Le (la) signataire du présent dossier d'inscription reconnaît avoir été informé(e) au préalable, des objectifs, du programme, du règlement intérieur, des coordonnées et de la liste des formateurs. L'inscription définitive n'est confirmée qu'après un entretien avec l'un des responsables de l'ÉCOLE DE SOPHROLOGIE DU NORD-EST.

Conformément aux textes visant à protéger le consommateur, le (la) signataire dispose d'un délai de dix jours pour se rétracter. Dans ce cas, les 120 € lui seront remboursés.

Fait à

le

Signature de l'organisme

Signature du stagiaire

PIÈCES À JOINDRE : C.V. – lettre de motivation - 2 photos d'identité - un chèque d'arrhes de 120 € qui sera déduit de la facture de votre formation.

E.S.N.E. sarl au capital de 6000 € - - Siège : 160 Bd Voltaire 75011 - PARIS
N°SIRET 753 968 155 00022 - APE 8559A - N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR 83 753968155
Correspondance : 6 rue Simon 51100 – REIMS - tél : 06 18 02 01 50 - 06 28 76 52 58
Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11 75 52521 75 (ce n° ne vaut pas agrément de l'État)

