

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**NB : Les stages de cycle 1 sont ouverts à tous.**

**Les stages de cycle 3 sont ouverts aux thérapeutes en exercice ou en formation.**

**L’inscription au cycle 2 est l’objet d’un autre document.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom :  Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Email : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du stage : |  |
| Dates : |  |
| Acompte : | 150 € |

|  |  |
| --- | --- |
| Informations que vous aimeriez porter à la connaissance des animateurs (et niveau de formation pour le cycle 3) : |  |

Ce bulletin d’inscription est à adresser avec le chèque correspondant à :

ESOG, 24 rue du Texel, 75014 PARIS