



FORMATION PROFESSIONNELLE CERTIFIANTE

BULLETIN D'INSCRIPTION - PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE

YOGA DU RIRE

Merci d'écrire très lisiblement

Prénom, NOM : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. Portable : _____ Fixe : _____

Mail LISIBLE : _____ Site : _____

Profession : _____ Nombre de participants : _____

Passions et autres formations : _____

Date de naissance : _____

Merci de nous signaler les éventuels problèmes (médicaux ou autres) pouvant avoir une incidence sur votre pratique du yoga du rire : _____

Stage(s) déjà suivi(s) à l'Ecole Internationale du Rire® - intitulé(s) et date(s) :

☺ _____

JE COCHE	MODULES	J'INDIQUE LES DATES	J'INDIQUE LA VILLE	TARIF INDIVIDUEL	J'ENTOURE L'ACOMPTE
<input type="checkbox"/>	1 ^{ère} Inscription	Frais d'inscription obligatoires pour toute 1 ^{ère} inscription. <i>A ne régler qu'une seule fois.</i> Si non, j'indique la formation déjà effectuée : Intitulé et date :		50 €	50 €
<input type="checkbox"/>	Yoga du rire			250 €	100 €
<input type="checkbox"/>	Oui, je m'inscris à la formation officielle de YOGA DU RIRE organisée par l'Ecole Internationale du Rire permettant de devenir, en cas de succès à l'examen, ANIMATEUR DE CLUB DE RIRE AGRÉE. <i>Je retourne ce bulletin complété et accompagné de ma photo à l'adresse ci-dessous</i>			Je joins un acompte de :	_____ €
<input type="checkbox"/>	<i>J'envisage de poursuivre ensuite la formation de rigologie.</i>				
<input type="checkbox"/>	J'ai lu et j'accepte les conditions générales de la formation de yoga du rire.			Date et ville :	
<input type="checkbox"/>	Je coche cette case si je suis d'accord pour figurer dans les éventuels reportages effectués pendant ma formation.			Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :	



L'ÉCOLE INTERNATIONALE DU RIRE®

1, rue de la Coste 34110 Frontignan - FRANCE

e-mail : contact@ecolederire.org - Tél : 06 25 706 936

www.ecolederire.org