



# BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir [remplir complètement et lisiblement les deux pages du formulaire](#)

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Je souhaite m'inscrire à la formation suivante :

- RELAX Fondements
- RELAX Fondements & RELAX Ressources
- RELAX Action
- RELAX Avancer
- RELAX Mandalas
- RELAX Nature

Je joins :

- Un CV
- Une photocopie de mon diplôme le plus élevé

Vous pouvez envoyer votre dossier d'inscription au choix :

- Par le formulaire d'inscription du site Plus-Santé
- Par mail à : [info@plus-sante.ch](mailto:info@plus-sante.ch)
- Par courrier postal à :  
Plus-Santé / Nicole Béguin / Chemin des Battieux 9a / 2013 Colombier

Décrivez ci-dessous vos motivations à vous engager dans la formation professionnelle choisie :

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissances des informations relatives à la formation choisie (programme, dates et horaires, lieu, tarifs et conditions générales).et les accepte. Ce bulletin d'inscription fait office de contrat, je m'engage à payer le cours auquel je m'inscris.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

---

*Les données collectées dans ce formulaire sont utilisées uniquement pour le traitement de votre inscription et ne sont ni utilisées à des fins commerciales ni transmises à des tiers. Vous pouvez demander à tout moment leur modification ou suppression en nous contactant.*