

**Bulletin d'inscription à l'ESFM**  
**Ecole de la Société Française de Morphopsychologie**  
**Année 1 – Année 2 (Barrer la mention inutile)**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Email :

Tel :

Portable :

Formation :

Profession :

Motivation :

Lieu d'inscription pour les cours :

Mention manuscrite : lu et approuvé

Date et signature :

**Votre choix de règlement à l'ordre de la SFM**

- **Paiement par an en une fois** : 1250€ à l'inscription
- **Paiement échelonné** : 250€ à l'inscription + 10 virements de 100€ de septembre à juin le 10 du mois de chacune des années.  
Le chèque de 250 euros adressé lors de l'inscription sera encaissé au plus tard en septembre de l'année de démarrage des cours.

**A réception, nous vous adresserons la copie de votre bulletin d'inscription ainsi que votre reçu de paiement.**