



**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE**  
**MORPHOPSYCHOLOGIE**

## **Bulletin d'inscription à L'Ecole de la Société française de Morphopsychologie**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email :

Tel :

Portable :

Formation :

Profession :

Motivation :

Lieu d'inscription pour les cours :

Mention manuscrite : lu et approuve

Date et signature :

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

#### **Paiement en une seule fois par an**

- 1250€ à l'inscription et 1250€ au début de la seconde année.

#### **Paiement échelonné**

- 250€ à l'inscription + 10 virements de 100€ de 09/2017 à 06/2018 et 250€ au début de la 2eme année + 10 virements mensuels de 09/2018 à 06/2019

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