



Association Suisse des
Sophrologues Professionnels
ASSP

FORMULAIRE DE FORMATION CONTINUE

Pour les Membres Catégorie A faisant partie de l'annuaire ASSP, pratiquant en Suisse

Délai d'envoi: **31 décembre 2022**

Un seul envoi par année

Joindre les attestations signées

N° RCC: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse de correspondance valable:

Société: _____ %: _____

Rue: _____ Tel: _____

NPA: _____ Localité: _____

E-Mail: _____

HEURES de formation continue (à 60min.) EFFECTUEES EN 2022
(minimum 8 heures)

Date	Sujet (s)	Heures	Ecole	N° Annexe
TOTAL des heures			(Converties en heures à 60 minutes)	

De par sa signature, le soussigné certifie que les informations présentées sont exactes et qu'il n'a aucune inscription au casier judiciaire central suisse de police.

Date:

Signature:
