

BULLETIN D'INSCRIPTION PERFECTIONNEMENTS EN SOPHROLOGIE

JE M'INSCRIS AU(X) MODULE(S) DE PERFECTIONNEMENT SUIVANT(S) (COCHER LE(S) MODULE(S) CHOISI(S))

<input type="checkbox"/>	ACCOMP. DES JEUNES PAR LA SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	ACCOMP. DE LA MALADIE PAR LA SOPHROLOGIE (3)
<input type="checkbox"/>	ADDITIONS ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	ALLEGER SA CHARGE MENTALE ET AMELIORER SA CONCENTRATION (1)
<input type="checkbox"/>	ART, CREATIVITE ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	BIEN VIEILLIR AVEC LA SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	CANCER SEIN ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	COHERENCE CARDIAQUE ET SOPHROLOGIE (4)
<input type="checkbox"/>	COMMUNICATION NON VIOLENTE (1)
<input type="checkbox"/>	CONFIANCE EN SOI ET SOPHROLOGIE (2)
<input type="checkbox"/>	CONTES ET SOPHROLOGIE (2)
<input type="checkbox"/>	EMOTIONS ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	ENFANTS ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	ENFANT INTERIEUR ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	ENTREPRISE ET SOPHROLOGIE (1)

<input type="checkbox"/>	FORMATION DE FORMATEUR (5)
<input type="checkbox"/>	COMPRENDRE ET ACCOMPAGNER LES ENFANTS A HAUT POTENTIEL INTELLECTUEL ET/OU EMOTIONNEL (HPI/HPE) (2)
<input type="checkbox"/>	MATERNITE ET SOPHROLOGIE (2)
<input type="checkbox"/>	NUTRITION ET SOPHROLOGIE (3)
<input type="checkbox"/>	PREVENTION ET ACCOMPAGNEMENT DU BURN-OUT (2)
<input type="checkbox"/>	RECONVERSION PROFESSIONNELLE (1)
<input type="checkbox"/>	RESPIRATION ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	SEXOLOGIE ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	STRESS ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	SOMMEIL ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	SPORT ET SOPHROLOGIE (1)
<input type="checkbox"/>	TABAC ET SOPHROLOGIE (2)
<input type="checkbox"/>	WORKSHOP ATELIER SOPHROLOGIE (6)
<input type="checkbox"/>	WORKSHOP ATELIER TMS (6)
<input type="checkbox"/>	JOURNEE MEDITATION (7)

TARIFS DES SEMINAIRES :

TARIF (1) - INDIVIDUEL : 450 € / FORMATION PRISE EN CHARGE : 550 €
 TARIF (2) - INDIVIDUEL : 350 € / FORMATION PRISE EN CHARGE : 450 €
 TARIF (3) - INDIVIDUEL : 500 € / FORMATION PRISE EN CHARGE : 600 €
 TARIF (4) - INDIVIDUEL : 500 € / FORMATION PRISE EN CHARGE : 700 €
 TARIF (5) - INDIVIDUEL : 1500 € / FORMATION PRISE EN CHARGE : 2200 €
 TARIF (6) - INDIVIDUEL : 200 € / FORMATION PRISE EN CHARGE : 300 €
 TARIF (7) - INDIVIDUEL : 120 €

INSCRIPTION :

DATE(S) DU(DES) SEMINAIRES : _____ EN VISIOCONFERENCE OU PRESENTIEL : V OU P
 NOM ET PRENOM : _____ TEL : _____
 ADRESSE : _____
 MAIL : _____
 PROFESSION : _____ ECOLE D'ORIGINE : _____

SI PRISE EN CHARGE :

NOM DE L'ORGANISME FINANCEUR : _____
 NOM ET PRENOM DU CONTACT : _____
 MAIL DU CONTACT : _____ TEL : _____

JE JOINS AU PRESENT BULLETIN :

- la copie recto-verso de Ma carte d'identité
- la copie du dernier diplôme obtenu
- *certificat de formation du cycle de base en sophrologie* (ou attestation de formation en cours)
- mon règlement de **30%** (CHEQUE A L'ORDRE DE « ACADEMIE DE SOPHROLOGIE » OU PAR VIREMENT EN PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE).

POUR VOUS INSCRIRE, VEUILLEZ RENVoyer CE BULLETIN ET LES DOCUMENTS JOINTS A L'ADRESSE :

ACADEMIE DE SOPHROLOGIE, 20 RUE HENRI BOCQUILLON 75015 PARIS.

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE PRECEDEE DE "LU ET APPROUVE"

Lieu du cours : Académie de Sophrologie de Paris. Horaires : 9h30 - 17h30.
 Annulation du séminaire pour manque de participants possible 1 semaines avant le stage.
 Edition 01/01/2024

RIB ACADEMIE DE SOPHROLOGIE : 20 RUE HENRI BOCQUILLON - 75015 PARIS

IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER)
 FR76 3006 6101 9100 0108 4580 158

BIC (BANK IDENTIFIER CODE)
 CMCIFRPP

QUESTIONNAIRE AVANT ENTREE EN FORMATION

NOM :

PRÉNOM :

INTITULÉ DE LA FORMATION :

DATE D'ENTRÉE EN FORMATION :

QUELLES SONT VOS ATTENTES POUR CETTE FORMATION ?

VOS ACQUIS AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

Vos compétences	Acquis	Non Acquis
Maitrisez-vous les relaxations dynamiques de 1 à 4		
Maitrisez-vous les techniques d'activation intra-sophroniques (techniques courtes)		
Maitrisez-vous les phénodescriptions après les pratiques		

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER LIE A VOTRE SITUATION PERSONNELLE POUR SUIVRE CETTE FORMATION ?

NON

OUI, lesquels : _____

Signature du stagiaire :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION - Ne pas remplir

COMPTE-RENDU DE PRE-INSCRIPTION

Pré-requis cycle de base en sophrologie (conditions d'accès) : Oui Non

Compétences et savoir-faire à acquérir :

- Compétences expertes liées au thème Compétences pratiques
 Adaptation de protocole

Proposition d'individualisation de parcours :

- Type de calendrier Contenu du programme Autre :

GRILLE D'ANALYSE	Résultats de l'évaluation			Modalités d'évaluation	
	En deçà	Conforme	Au-delà	Entretien	Autres
Connaissances sophrologiques					
Aptitudes et capacités					

RESULTAT DU POSITIONNEMENT :