



ACADEMIE DE SOPHROLOGIE

ORGANISME DE FORMATION EN SOPHROLOGIE

ECOLE PATRICK-ANDRE CHENE
DIRECTRICE CHANTAL TORTOCHOT-CHENE

Photo

20 RUE HENRI BOCQUILLON 75015 PARIS - TEL. 01 45 57 27 20
academiesophrologie@outlook.fr - www.academie-sophrologie.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION AU CYCLE SUPERIEUR DE SOPHROLOGIE

NOM NAISSANCE PRENOM(S)

NOM MARITAL (LES DEUX NOMS SERONT INDIQUES SUR LE DIPLOME)

ADRESSE

ADRESSE ELECTRONIQUE

TEL. DOM. TEL. PROF. TEL. PORTABLE

DATE DE NAISSANCE LIEU

NATIONALITE PROFESSION

DIPLOMES

ECOLE D'ORIGINE

NOMBRE D'ANNEES D'EXPERIENCE EN TANT QUE SOPHROLOGUE

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER LIE A VOTRE SITUATION PERSONNELLE POUR SUIVRE CETTE FORMATION ? NON / SI OUI, LEQUEL

C___ M1-M2-M3-M4 : 4 SESSIONS DE 3 JOURS

JE M'INSCRIS AU MODULE (COCHER LA CASE) EN PRESENTIEL (P) OU VISIOCONFERENCE (V)

1° ___ JANVIER 20___ P V 2° ___ MAI 20___ P V

3° ___ SEPTEMBRE 20___ P V 4° ___ MARS 20___ P V

JE JOINS AU PRESENT BULLETIN :

- UNE PHOTOGRAPHIE D'IDENTITE.
- UNE COPIE DE MA CARTE D'IDENTITE
- TROIS TIMBRES-POSTE AU TARIF LETTRE 50G.
- LA COPIE DE MON CERTIFICAT DU CYCLE DE BASE EN SOPHROLOGIE
- MES ARRHEES DE 165 € (30%) PAR CHEQUE A L'ORDRE DE « ACADEMIE DE SOPHROLOGIE » OU PAR VIREMENT EN PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE. TARIF : 550 € PAR MODULE EN INDIVIDUEL.
- OU L'ACCORD DE PRISE EN CHARGE OU CONVENTION DE FORMATION SIGNEE PAR L'ORGANISME PAYEUR POUR LES 4 SEMINAIRES (750€ PAR MODULE X 4=3000€).

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"

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



ACADEMIE DE SOPHROLOGIE

ORGANISME DE FORMATION EN SOPHROLOGIE

ECOLE PATRICK-ANDRE CHENE
DIRECTRICE CHANTAL TORTOCHOT-CHENE

Nom : Prénom :

ANALYSE DES BESOINS DU STAGIAIRE CYCLE SUPERIEUR

QUESTIONNAIRE ET COMPTE-RENDU DE PRE-INSCRIPTION

DATE :/...../20.....

ANTECEDENTS PROFESSIONNELS - EVALUATION DES ACQUIS

Professions exercées :

Ecole de sophrologie d'origine :

Date de validation du cycle de base :

ANALYSE DES BESOINS

Quel est votre projet professionnel lié au cycle supérieur :

- Ajout de compétences
- Me spécialiser
- Faire évoluer ma pratique
- Développer ma clientèle

QUELS SONT LES ELEMENTS QUI VOUS ONT DECIDE A VOUS INSCRIRE

- Le contenu de la formation correspond à mon projet professionnel Académies
- La proximité géographique
- La possibilité de suivre la formation en visio
- Le sérieux du réseau des Académies
- La diversité des formateurs
- Autre :

CRITERES D'OPPORTUNITE ET FAISABILITE

Qu'allez-vous mettre en place pour aboutir à votre projet :

- Libérer un temps pour la pratique
- Libérer un temps pour la présence aux cours
- Autre :

Quelles sont vos attentes en ce qui concerne cette formation ?

.....
.....

Y a-t-il un élément de difficulté particulière dont vous aimeriez nous parler et pour lequel nous aurions à réfléchir à une adaptation de notre enseignement, dans la mesure du possible ?

.....
.....

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 :

- Les RD 5 et 6
- Les RD 7 et 8
- Les RD 9 et 10
- Les RD 11 et 12

Proposition d'individualisation de parcours :

- Type de calendrier
- Durée du calendrier
- Décalage de groupe
- Contenu du programme
- Validation
- Projet professionnel
- Autre :

GRILLE D'ANALYSE	Résultats du positionnement		
	En deçà	Conforme	Au-delà
Connaissances sophrologiques			
Aptitudes et capacités			

RESULTAT DU POSITIONNEMENT :