



ACADEMIE DE SOPHROLOGIE

ORGANISME DE FORMATION EN SOPHROLOGIE

ECOLE PATRICK-ANDRE CHENE

DIRECTRICE CHANTAL TORTOCHOT-CHENE

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

Photo

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION

GERER LE STRESS : SOPHROLOGIE, RELAXATION ET COMMUNICATION INTERRELATIONNELLE.

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

JE M'INSCRIS A LA FORMATION "GERER LE STRESS : SOPHROLOGIE, RELAXATION ET COMMUNICATION INTERRELATIONNELLE" DISPENSÉE PAR L'ACADEMIE DE SOPHROLOGIE DE PARIS ET JE CHOISI MON CALENDRIER :

☐ CALENDRIER 1 : JANVIER - LES 18, 19, 20, 25, 26, 27 JANVIER ET 1^{ER} ET 2 FEVRIER 2027.

JE JOINS AU PRESENT BULLETIN :

- 1 PHOTOGRAPHIE D'IDENTITE.
- LA COPIE RECTO-VERSO DE MA CARTE D'IDENTITE
- LA COPIE DE MON CURRICULUM VITAE
- LA COPIE DE MON DERNIER DIPLOME OBTENU

☐ JE PAIE ENTIEREMENT MA FORMATION : JE JOINS MON ACOMPTE DE **630€** (SOIT 30% DE 2 100 €) *

☐ J'AI UNE PRISE EN CHARGE TOTALE OU PARTIELLE : JE JOINS LA SOMME RESTANT A MA CHARGE (SOIT **2 576 €** - MONTANT PRIS EN CHARGE)* ET L'ACCORD DE PRISE EN CHARGE OU CONVENTION DE FORMATION SIGNEE PAR L'ORGANISME PAYEUR.

RAPPEL : .PRIX DE LA FORMATION EN PAIEMENT PERSONNEL TOTAL : 2100 €

.PRIX DE LA FORMATION EN PRISE EN CHARGE TOTALE OU PARTIELLE : 2576 €

* PAR CHEQUE A L'ORDRE DE « ACADEMIE DE SOPHROLOGIE » OU PAR VIREMENT (J'ENVOIE L'AVIS DE VIREMENT PAR MAIL)

POUR VOUS INSCRIRE, VEUILLEZ RENVoyer CE BULLETIN ET LES DOCUMENTS JOINTS A L'ADRESSE :
ACADEMIE DE SOPHROLOGIE, 20 RUE HENRI BOCQUILLON 75015 PARIS.

À CET EFFET, JE RENVERRAI ENSUITE DÈS QUE JE L'AURAI REÇU :

- ☐ LE CONTRAT ET LE PROGRAMME DE FORMATION PARAPHE SUR CHAQUE PAGE ET SIGNE.
- ☐ JE RECONNAIS AVOIR PARFAITEMENT ETE INFORME DES TARIFS ET MODALITES DE PAIEMENT DE MA FORMATION.

FAIT A _____ LE _____
SIGNATURE _____ COUVE _____

Conditions générales d'inscription :

Contrat signé et règlement intérieur joint. Vous adhérez au Règlement Intérieur de l'Académie communiqué dans le contrat de formation et qui précise l'ensemble des dispositions liées à la Formation.
Le nombre de participants par stage est limité, les réservations sont faites par ordre d'arrivée des inscriptions. Nous vous conseillons donc de vous inscrire le plus rapidement possible.

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 : Mail : Tél :

ANALYSE DES BESOINS DU STAGIAIRE

QUESTIONNAIRE DE PRE-INSCRIPTION

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

ANTECEDENTS PROFESSIONNELS - EVALUATION DES ACQUIS

Professions exercées :

Dernier diplôme obtenu :

Date d'obtention :

ENTRETIEN - BESOINS

Quel est votre projet professionnel :

☐ Ajouter de nouvelles compétences à mon exercice professionnel (= ajout de compétences à ma profession actuelle)

Autre :

COMPTE RENDU D'ENTRETIEN

Quels sont les éléments qui vous ont décidé à rentrer en contact avec l'Académie de sophrologie (entretien téléphonique ou rendez-vous) :

☐ La volonté de découvrir l'Académie de sophrologie ☐ Avoir plus de renseignements sur la formation

☐ Je n'ai pas jugé nécessaire de prendre RDV

Quels sont les éléments qui vous ont décidé à vous inscrire :

☐ Le lien avec ma profession de base

☐ Le contenu de la formation correspond à mon projet professionnel

☐ Le sérieux de l'Académie

☐ La proximité géographique

☐ La diversité des formateurs

☐ L'ensemble de mes questionnements ont été levés

☐ Autre :

CRITERES D'OPPORTUNITE ET FAISABILITE

Avez-vous réfléchi aux compétences nécessaires pour faire ces études :

☐ Mémorisation

☐ Organisation

☐ Capacités d'apprentissage

☐ Autres :

Avez-vous réfléchi aux compétences nécessaires pour ajouter des compétences nouvelles à votre profession :

.....

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

☐ Libérer un temps d'apprentissage

☐ Libérer un temps pour la pratique

☐ Libérer un temps pour la présence aux cours

☐ Autre :

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 :

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