

Module de formation et choix des dates

Méditation de pleine conscience, niveau 3

approfondissement et supervision à la pratique

Nombre de jours :

2

Nombre d'heures :

14

Je choisis mon mode de participation :

☐ Présentiel (Lille)

☐ X

Je choisis ma date :

☐ Début fin
17/12/26 18/12/26

☐ Début fin
- -

☐ Début fin
- -

☐ Début fin
- -

Evaluation des besoins

Cette formation est faite :

☐ A la demande du participant

☐ A la demande de l'employeur

Quelles sont les attentes vis-à-vis de cette formation ? (plusieurs choix possibles)

- ☐ Acquérir de nouveaux outils dans le cadre de la profession
- ☐ Renforcer les outils et l'expertise dans le cadre de la profession
- ☐ Acquérir de nouveaux outils dans le cadre d'une reconversion ou d'un nouveau projet
- ☐ Acquérir de nouveaux outils à titre personnel (ex: gestion stress pro.)
- ☐ Développer le réseau professionnel
- ☐ Echanger sur le partage de l'expérience avec les confrères
- ☐ Autre (précisez) :

État civil du stagiaire

☐ Madame

☐ Monsieur

Prénom :

Nom :

Profession :

Mail du stagiaire (obligatoire) :

Téléphone du stagiaire (obligatoire) :

En cas de situation de handicap, SYMBIOFI recommande au stagiaire d'indiquer, dès son inscription, la nature de son handicap ainsi que ses besoins spécifiques, afin de lui garantir un accueil optimal :

Financement

Le financement de cette formation est :

☐ à titre personnel

☐ par un OPCA (Précisez) :

☐ par France Travail

☐ par une institution / structure (Précisez ci-dessous) :

Raison sociale :

N° et Rue :

Code postal :

Ville :

Siret :

Nom, Prénom du responsable :

Téléphone :

Professions libérales, individuels, structures < 10 salariés

☐ OFFRE SIMPLE : je sélectionne ma formule tarifaire

Méditation de pleine conscience, niveau 3

Nombre de jours : 2

496,00 €

☐	Total jours : 2	496,00 €			496,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	496,00 €	60,00 €		556,00 €
☐	Pack avec SymbioCenter**	496,00 €		118,00 €	614,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	496,00 €	60,00 €	118,00 €	674,00 €

☐ OFFRE DUO : je choisis le module complémentaire et je sélectionne ma formule tarifaire

Méditation de pleine conscience, niveau 2

Nombre de jours : 3

698,00 €

☐	Total jours : 5	1 142,00 €			1 142,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €		1 292,00 €
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 142,00 €		118,00 €	1 260,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €	118,00 €	1 410,00 €

Structures > 10 salariés

☐ OFFRE SIMPLE : je sélectionne ma formule tarifaire

Méditation de pleine conscience, niveau 3

Nombre de jours : 2

730,00 €

☐	Total jours : 2	730,00 €			730,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	730,00 €	60,00 €		790,00 €
☐	Pack avec SymbioCenter**	730,00 €		588,00 €	1 318,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	730,00 €	60,00 €	588,00 €	1 378,00 €

☐ OFFRE DUO : je choisis le module complémentaire et je sélectionne ma formule tarifaire

Méditation de pleine conscience, niveau 2

Nombre de jours : 3

1 025,00 €

☐	Total jours : 5	1 656,00 €			1 656,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €		1 806,00 €
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 656,00 €		588,00 €	2 244,00 €
☐	J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €	588,00 €	2 394,00 €

Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

Méditation de pleine conscience, niveau 2

Choix de ma date : ☐ début fin ☐ début fin ☐ début fin

☐ 12/11/26 14/11/26 ☐ - - ☐ - -

Mode de participation ☐ Présentiel (Lille) ☐ Distanciel (Visio-live)

*** Plateaux repas : 30 € TTC / jour / plateau**
**** Plateforme professionnelle d'e-thérapie : Licence 1 an**

www.symbiocenter.com

TVA récupérable à 20% pour les professionnels assujettis

Moyen de paiement

- ☐ Chèque à l'ordre de SYMBIOFI
☐ Virement bancaire

Code banque : 30027 Code guichet : 17012 Clé : 90 N° de compte : 00020173601
BIC : CMCIFRPP Compte IBAN : FR76 3002 7170 1200 0201 7360 190

Accès à la formation en mode distanciel visio-live

La formation est également accessible en mode distanciel visio-live via l'utilisation de la plateforme ZOOM
Symbiofi propose une installation professionnelle : internet fibré, multi-caméras, prise de son d'ambiance,
écrans TV adaptés, possibilité de création de sous-salles virtuelles pour les travaux en sous-groupes

(Nom et prénom du stagiaire)

Je soussigné(e) :

avoir pris connaissance des prérequis du / des module(s) et certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

(Nom de la ville)

A :

(Date)

Le :

Nom, prénom du signataire :

Cachet, signature et bon pour accord :