

**Module de formation et choix des dates**

**Cadre, alliance et présence thérapeutiques**

*légitimer et sécuriser sa pratique*

Nombre de jours :

Nombre d'heures :

Je choisis mon mode de participation :

**Présentiel (Lille)**

**Distanciel (Visio-live)**

Je choisis ma date :

Début fin  
 28/06/27  30/06/27

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 OPCO (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

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	Plateaux repas par traiteurs € net de taxes	*SymbioCenter Abonnement 1 an € TTC (TVA à 20%)	Total € TTC
-------------	---------	-----------------------------	---	---	----------------

**OFFRE SIMPLE** : je sélectionne ma formule tarifaire

**Cadre, alliance et présence thérapeutiques**

Nombre de jours : **3**

698,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>3</b>	698,00 €			<b>698,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	698,00 €	90,00 €		<b>788,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	698,00 €		118,00 €	<b>816,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	698,00 €	90,00 €	118,00 €	<b>906,00 €</b>

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

**Entretien motivationnel, niveau 1**

Nombre de jours : **3**

698,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>6</b>	1 342,00 €			<b>1 342,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 342,00 €	180,00 €		<b>1 522,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	1 342,00 €		118,00 €	<b>1 460,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 342,00 €	180,00 €	118,00 €	<b>1 640,00 €</b>

## Structures > 10 salariés

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	Plateaux repas par traiteurs € net de taxes	*SymbioCenter Abonnement 1 an € TTC (TVA à 20%)	Total € TTC
-------------	---------	-----------------------------	---	---	----------------

**OFFRE SIMPLE** : je sélectionne ma formule tarifaire

**Cadre, alliance et présence thérapeutiques**

Nombre de jours : **3**

1 025,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>3</b>	1 025,00 €			<b>1 025,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 025,00 €	90,00 €		<b>1 115,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	1 025,00 €		588,00 €	<b>1 613,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 025,00 €	90,00 €	588,00 €	<b>1 703,00 €</b>

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

**Entretien motivationnel, niveau 1**

Nombre de jours : **3**

1 025,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>6</b>	1 946,00 €			<b>1 946,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 946,00 €	180,00 €		<b>2 126,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	1 946,00 €		588,00 €	<b>2 534,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 946,00 €	180,00 €	588,00 €	<b>2 714,00 €</b>

### Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

**Entretien motivationnel, niveau 1**

Choix de ma date :  début fin  début fin  début fin

**Présentiel (Lille)**  **Distanciel (Visio-live)**

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

[www.symbiocenter.com](http://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 :