

Module de formation et choix des dates

Cycle Expert Psycho-trauma

Bases scientifiques, approches cliniques et thérapeutiques

Nombre de jours mini : **15**

Nombre de jours maxi : **32**

Le choix de vos modules et de vos modes de participation se fait en page 2

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 :

Choix des module de formation, des modes de participation et des dates

<input type="checkbox"/> Clinique du stress post-traumatique et thérapie centrée sur l'exposition	Nombre de jours : 5		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	16/11/26 20/11/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Crise suicidaire	Nombre de jours : 3		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	21/09/26 23/09/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Crise psychologique, évènement traumatiques, stress dépassé	Nombre de jours : 3		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	22/10/26 24/10/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Deuil normal, deuil pathologique	Nombre de jours : 2		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	15/06/26 16/06/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Violences conjugales, violences sexuelles	Nombre de jours : 4		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	29/06/26 02/07/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Gestion de la colère et de l'agressivité	Nombre de jours : 3		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	15/10/26 17/10/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Stress et troubles anxieux	Nombre de jours : 2		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	28/10/26 29/10/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Dépression et troubles de l'humeur	Nombre de jours : 2		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	28/05/26 29/05/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Emotional Freedom Techniques (EFT), niveau 1	Nombre de jours : 3		
Choix présentiel	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	23/04/26 24/04/26	28/09/26 29/09/26	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Thérapie Somatic Experiencing	Nombre de jours : 3		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	01/10/26 03/10/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)
<input type="checkbox"/> Psychothérapie Sensorimotrice®	Nombre de jours : 2		
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début <input type="checkbox"/> fin
	01/06/26 02/06/26	- -	- -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)

Nombre de journées possibles :

32

Votre nombre de journées :

[]

Professions libérales, individuels, structures < 10 salariés

Jours	Prix €	Jours	Prix €	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/> 15	3 150 €	<input type="checkbox"/> 22	4 262 €	<input type="checkbox"/> 29	5 350 €
<input type="checkbox"/> 16	3 318 €	<input type="checkbox"/> 23	4 398 €	<input type="checkbox"/> 30	5 486 €
<input type="checkbox"/> 17	3 486 €	<input type="checkbox"/> 24	4 534 €	<input type="checkbox"/> 31	5 622 €
<input type="checkbox"/> 18	3 654 €	<input type="checkbox"/> 25	4 670 €	<input type="checkbox"/> 32	5 758 €
<input type="checkbox"/> 19	3 822 €	<input type="checkbox"/> 26	4 806 €	<input type="checkbox"/> 33	5 894 €
<input type="checkbox"/> 20	3 990 €	<input type="checkbox"/> 27	4 942 €	<input type="checkbox"/> 34	5 894 €
<input type="checkbox"/> 21	4 126 €	<input type="checkbox"/> 28	5 078 €	<input type="checkbox"/> 35	6 030 €

Structures > 10 salariés

Jours	Prix €	Jours	Prix €	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/> 15	4 250 €	<input type="checkbox"/> 22	5 672 €	<input type="checkbox"/> 29	6 832 €
<input type="checkbox"/> 16	4 468 €	<input type="checkbox"/> 23	5 838 €	<input type="checkbox"/> 30	6 998 €
<input type="checkbox"/> 17	4 686 €	<input type="checkbox"/> 24	6 004 €	<input type="checkbox"/> 31	7 164 €
<input type="checkbox"/> 18	4 904 €	<input type="checkbox"/> 25	6 170 €	<input type="checkbox"/> 32	7 330 €
<input type="checkbox"/> 19	5 122 €	<input type="checkbox"/> 26	6 336 €	<input type="checkbox"/> 33	7 496 €
<input type="checkbox"/> 20	5 340 €	<input type="checkbox"/> 27	6 502 €	<input type="checkbox"/> 34	7 662 €
<input type="checkbox"/> 21	5 506 €	<input type="checkbox"/> 28	6 668 €	<input type="checkbox"/> 35	7 828 €

* 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

(Nom et prénom du stagiaire)

Je soussigné(e) :

avoir pris connaissance des prérequis du module 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 :