SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

Parc Eurasanté - 30 avenue Pierre Mauroy - 59120 LOOS
tél : 03 28 55 51 19 **courriel :** contact@symbiofi.com
www.symbiofi.com

Document cliquable

Choix des dates de formation

Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), *le Cycle de Spécialisation* **- 9 jours**

Etape 1 : *ACT, niveau 1 : la matrice / 3 j*

☐ 17-18-19 mars **2025** ☐ Présentiel Lille ☐ Visio-live ☐ 6-7-8-9-10 octobre **2025** ☐ Distanciel uniquement

Etape 2 : *ACT, niveau 2 : approfondissements / 2 j* = ***4 après-midis***

☐ 14-15-16-17 octobre **2025** ☐ Distanciel uniquement

Etape 3 : *ACT, niveau 3 : supervision / 2 j* = ***4 après-midis***

☐ 16-17-18-19 déc. **2025** ☐ Distanciel uniquement

Etape 4 : *ACT Enfants Ados Parents (famille) / 2 j*

☐ 20-21 mars **2025** ☐ Présentiel Lille ☐ Visio-live

Evaluation des besoins

Cette formation est faite : ☐ A la demande du participant ☐ A la demande de l'employeur

Quels sont les attentes vis-à-vis de cette formation ?

- ☐ 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

État civil du stagiaire

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Prénom(s) : ..... **Nom** :.....

Profession (obligatoire) : .....

Mail du stagiaire *(obligatoire) : .....

- *Information obligatoire pour accéder aux supports pédagogiques en ligne et/ou au visio-live*

Téléphone du stagiaire (obligatoire) :.....

En cas de situation de handicap, SYMBIOFI recommande au participant de signaler, dès son inscription, la nature de son handicap ainsi que ses besoins spécifiques, afin de l'accueillir dans des conditions optimales :

Financement

Le financement de cette formation est : ☐ A titre personnel ☐ Par une institution

☐ Par un OPCO : *(précisez)* ..... ☐ Par Pôle Emploi

Raison sociale : .....

N° et Rue : .....

Code postal :..... **Ville** : .....

Siret : .....

Nom, Prénom du responsable : .....

Mail du responsable :.....

Téléphone : .....

Dossier d'inscription

Numéro de déclaration d'activité d'organisme de formation : **3159068359**

Choix de la formule financière de formation

Professions libérales / Individuels / Entreprises, Associations < 10 salariés

Formule	Formation *€ Net de taxe*	Déjeuner* *€ Net de taxe*	SymbioCenter** *€ TTC (TVA 20%)*	**Total** ***€ TTC***
Formation seule	1790 €			❑ **1790 €**
	1790 €	210 €		❑ **2000 €**
Pack Formation + SymbioCenter	1790 €		490 €	❑ **2280 €**
	1790 €	210 €	490 €	❑ **2490 €**

Entreprises, Associations > 10 salariés / Institutions

Formule	Formation *€ Net de taxe*	Déjeuner* *€ Net de taxe*	SymbioCenter** *€ TTC (TVA 20%)*	**Total** ***€ TTC***
Formation seule	2390 €			❑ **2390 €**
	2390 €	210 €		❑ **2600 €**
Pack Formation + SymbioCenter	2390 €		990 €	❑ **3380 €**
	2390 €	210 €	990 €	❑ **3590 €**

* *Plateaux repas : 30 € TTC / jour / plateau*
** *Plateforme web d'e-psychosanté: www.symbiocenter.com*
abonnement 12 mois à toutes les ressources + nombre défini d'accès distanciels patients
TVA récupérable à 20% pour les professionnels assujettis

☐ **Chèque(s) 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 *visio-live*

La formation est également accessible en 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.

Fait à :

Nom et prénom du signataire:

Le :

Cachet, signature et bon pour accord:

Dossier d'inscription