

Module de formation et choix des dates

Entretien motivationnel, niveau 2

approfondissement et stratégies avancées

Nombre de jours :

3

Nombre d'heures :

21

Je choisis mon mode de participation :

Présentiel (Lille)

Distanciel (Visio-live)

Je choisis ma date :

<input type="checkbox"/>	Début	fin
03/12/26		05/12/26
<input type="checkbox"/>	Début	fin
- -		- -

<input type="checkbox"/>	Début	fin
- -		- -
<input type="checkbox"/>	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

Entretien motivationnel, niveau 2

Nombre de jours : 3
698,00 €

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

OFFRE DUO : je choisis 1 module complémentaire et je sélectionne ma formule tarifaire

Entretien motivationnel, niveau 1

Nombre de jours : 3
698,00 €

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

ou

Posture thérapeutique dans la relation d'aide

Nombre de jours : 2
496,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 5	1 142,00 €	<input type="checkbox"/> 1 142,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 142,00 €	118,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €

OFFRE TRIO : je m'engage pour 3 modules et je sélectionne ma formule tarifaire

Entretien motivationnel, niveau 1

Nombre de jours : 3
698,00 €

+ Posture thérapeutique dans la relation d'aide

Nombre de jours : 2
496,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 8	1 740,00 €	<input type="checkbox"/> 1 740,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 740,00 €	240,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 740,00 €	118,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 740,00 €	240,00 €

Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

Entretien motivationnel, niveau 1

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 03/12/26 fin 02/12/26	<input type="checkbox"/> début - fin -	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participation	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

Posture thérapeutique dans la relation d'aide

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 01/06/26 fin 02/06/26	<input type="checkbox"/> début - fin -	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participation	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> X	

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

Entretien motivationnel, niveau 2

Nombre de jours : 3
1 025,00 €

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

OFFRE DUO : je choisis 1 module complémentaire et je sélectionne ma formule tarifaire

Entretien motivationnel, niveau 1

Nombre de jours : 3
1 025,00 €

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

ou

Posture thérapeutique dans la relation d'aide

Nombre de jours : 2
730,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 5	1 656,00 €	<input type="checkbox"/> Total jours : 5	1 656,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	150,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 656,00 €		588,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	588,00 €

OFFRE TRIO : je m'engage pour 3 modules et je sélectionne ma formule tarifaire

Entretien motivationnel, niveau 1

Nombre de jours : 3
1 025,00 €

+ Posture thérapeutique dans la relation d'aide

Nombre de jours : 2
730,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 8	2 576,00 €	<input type="checkbox"/> Total jours : 8	2 576,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	2 576,00 €	<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	240,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	2 576,00 €		588,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	2 576,00 €	<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	588,00 €

Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

Entretien motivationnel, niveau 1

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 03/12/26 fin 05/12/26	<input type="checkbox"/> début - fin -	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participation	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

Posture thérapeutique dans la relation d'aide

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 01/06/26 fin 02/06/26	<input type="checkbox"/> début - fin -	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participation	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> X	

* **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 :