

Module de formation et choix des dates

Restructuration cognitive et psychoéducation

repérer, expliquer et modifier les cognitions dysfonctionnelles en TCC

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
27/01/27		29/01/27
<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

Restructuration cognitive et psychoéducation

Nombre de jours : 3
698,00 €

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

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

Gestion du stress et des émotions en TCC

Nombre de jours : 3
698,00 €

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

ou

Ruminations mentales et inquiétudes

Nombre de jours : 2
496,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 5	1 142,00 €		1 142,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €	1 292,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 142,00 €		1 260,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €	1 410,00 €

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

Gestion du stress et des émotions en TCC

Nombre de jours : 3

Ruminations mentales et inquiétudes

Nombre de jours : 2

<input type="checkbox"/> Total jours : 8	1 740,00 €		1 740,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 740,00 €	240,00 €	1 980,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 740,00 €		1 858,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 740,00 €	240,00 €	2 098,00 €

Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

Gestion du stress et des émotions en TCC

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 17/06/26 fin 19/06/26	<input type="checkbox"/> début 09/12/26 fin 11/12/26	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participation	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

Ruminations mentales et inquiétudes

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 19/03/26 fin 20/03/26	<input type="checkbox"/> début 14/09/26 fin 15/09/26	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participation	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

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

Restructuration cognitive et psychoéducation

Nombre de jours : 3

1 025,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 3	1 025,00 €			1 025,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 025,00 €	0,00 €		1 025,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 025,00 €		588,00 €	1 613,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 025,00 €	0,00 €	588,00 €	1 613,00 €

OFFRE DUO (-10% au global) : je choisis 1 module complémentaire et je sélectionne ma formule tarifaire

Gestion du stress et des émotions en TCC

Nombre de jours : 3

1 025,00 €

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

ou

Ruminations mentales et inquiétudes

Nombre de jours : 2

730,00 €

<input type="checkbox"/> Total jours : 5	1 656,00 €			1 656,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €		1 806,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	1 656,00 €		588,00 €	2 244,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €	588,00 €	2 394,00 €

OFFRE TRIO (-15% au global) : je m'engage pour 3 modules et je sélectionne ma formule tarifaire

Gestion du stress et des émotions en TCC

Nombre de jours : 3

+ Ruminations mentales et inquiétudes

Nombre de jours : 2

<input type="checkbox"/> Total jours : 8	2 576,00 €			2 576,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	2 576,00 €	240,00 €		2 816,00 €
<input type="checkbox"/> Pack avec SymbioCenter**	2 576,00 €		588,00 €	3 164,00 €
<input type="checkbox"/> J'ajoute la restauration*	2 576,00 €	240,00 €	588,00 €	3 404,00 €

Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

Gestion du stress et des émotions en TCC

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 17/06/26 fin 19/06/26	<input type="checkbox"/> début 09/12/26 fin 11/12/26	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participatio	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

Ruminations mentales et inquiétudes

Choix de ma date :	<input type="checkbox"/> début 19/03/26 fin 20/03/26	<input type="checkbox"/> début 14/09/26 fin 15/09/26	<input type="checkbox"/> début - fin -
Mode de participatio	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

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

* **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 :

