

Module de formation et choix des dates

Thérapie de la cohérence émotionnelle

fondements neuropsychologiques et étapes du processus de reconsolidation

Nombre de jours :

Nombre d'heures :

(Attention : 4 après-midi)

Je choisis mon mode de participation :

☒ X

☐ Distanciel (Visio-live)

☐ Début

fin

Je choisis ma date :

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 € net de taxes	*SymbioCenter**	Total € TTC
<input type="checkbox"/> Je choisis le module de formation : je sélectionne ma formule tarifaire					
Thérapie de la cohérence émotionnelle					Nombre de jours : 2 496,00 €
<input type="checkbox"/>	Total jours : 2	496,00 €			496,00 €
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	496,00 €	60,00 €		556,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	496,00 €		118,00 €	614,00 €
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	496,00 €	60,00 €	118,00 €	674,00 €

Structures > 10 salariés

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	Plateaux repas € net de taxes	*SymbioCenter**	Total € TTC
<input type="checkbox"/> Je choisis le module de formation : je sélectionne ma formule tarifaire					
Thérapie de la cohérence émotionnelle					Nombre de jours : 2 730,00 €
<input type="checkbox"/>	Total jours : 2	730,00 €			730,00 €
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	730,00 €	60,00 €		790,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	730,00 €		588,00 €	1 318,00 €
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	730,00 €	60,00 €	588,00 €	1 378,00 €

*** 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 :