

## Choix des dates de formation

### Hypnose

Outils pratiques et expérientiels - 3 jours – 21 heures

Vous préférez suivre la formation :  en présentiel  en visio-live

Ville de la formation présentielle : Lille

**Dates**  1<sup>er</sup>-2-3 juillet 2024

## 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
- Autre (précisez):.....

## 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 : .....

## Professions libérales, individuels, entreprises, < 10 salariés

Formule	Formation € Net de taxe	Déjeuner* € Net taxe	SymbioCenter** € TTC (TVA 20%)	Total € TTC
---------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	----------------

- Je choisis la formule de formation simple avec 1 seul module de formation**  
*Hypnose, outils pratiques et expérientiels - 3 jours*

Formation seule	690 €			<input type="checkbox"/> 690 €
	690 €	90 €		<input type="checkbox"/> 780 €
Pack Formation + SymbioCenter	690 €		490 €	<input type="checkbox"/> 1180 €
	690 €	90 €	490 €	<input type="checkbox"/> 1270 €

## Entreprises, institutions, associations > 10 salariés

Formule	Formation € Net de taxe	Déjeuner* € Net taxe	SymbioCenter** € TTC (TVA 20%)	Total € TTC
---------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------------	----------------

- Je choisis la formule de formation simple avec 1 seul module de formation**  
*Hypnose, outils pratiques et expérientiels - 3 jours*

Formation seule	990 €			<input type="checkbox"/> 990 €
	990 €	90 €		<input type="checkbox"/> 1080 €
Pack Formation + SymbioCenter	990 €		990 €	<input type="checkbox"/> 1980 €
	990 €	90 €	990 €	<input type="checkbox"/> 2070 €

\* Plateaux repas : 30 € TTC / jour / plateau

\*\* Plateforme web d'e-psychoanté: [www.symbiocenter.com](http://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**