



ATELIERS EN SOPHRO-ANALYSE - BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM: _____

Prénom: _____

Profession: _____

Adresse: _____

Code postal/Ville : _____

E-mail : _____

N° de mobile: _____

Veuillez prendre en compte mon inscription individuelle à : *(cochez cases correspondantes)*

Atelier d'Entraînement en tant que :

Thérapeute (140€) co-thérapeute (100€)

Je reporte les dates choisies: _____

Atelier d'Entraînement à la détermination d'objectif en tant que :

Thérapeute (70€) co-thérapeute (55€)

Je reporte les dates choisies: _____

Atelier d'aide à la pratique en tant que stagiaire (60€)

Je reporte les dates choisies: _____

Toutes personne qui s'inscrit est tenue de venir ou de trouver un remplaçant. Dans le cas contraire son chèque sera débité.

Je m'engage à garder confidentielles toutes les données entendues écrites ou enregistrées, incluant les données échangées et/ou enregistrées via les applications publiques utilisées lors des entrainements en visioconférence, pendant les ateliers à un usage strictement personnel de révision avec interdiction formelle de transmettre une quelconque information sur les participants ou les séances réalisées conformément à la RGPD.

Je certifie avoir lu et accepté les Conditions générales mentionnées dans ce document et sur www.sophroanalyse-hypnose-bayonne.com ou www.hypnose-pnl-paris.com.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :



ATELIER D'ENTRAINEMENT SA - OUVERT À TOUS	
MODALITES PRATIQUES	FORMULAIRE A RENVOYER AVEC LE REGLEMENT ADRESSÉ A
<p><u>TARIFS ENTRAINEMENT JOURNEE</u></p> <p>140€/personne pour les thérapeutes 100€/personne pour les co-thérapeutes <i>(transport et déjeuner non inclus pour du présentiel)</i></p> <p>LIEU : A distance par SKYPE, PSEUDO STEPHK441975 Possibilité de présentiel à Bayonne pour groupe constitué.</p> <p><u>HORAIRES</u> 9h00 à 18h. Accueil 8h45. Pause entre les séances et une pause déjeuner.</p> <p><u>TARIFS ENTRAINEMENT DETERMINAT°</u></p> <p><u>OBJECTIF</u> 70€ thérapeute & 55€ co-thérapeute.</p> <p>LIEU : A distance par SKYPE. PSEUDO STEPHK441975</p> <p><u>HORAIRES</u> 9H-13H - 4h incluant pause au bout de 2h.</p>	<p>Mme KACZMARECK</p> <p>4 bis rue Suzanne Garanx Résidence Vivéo , Batiment Alto 64100 BAYONNE</p> <p>Le chèque d'acompte ne sera encaissé qu'après l'atelier.</p> <p>Possibilité de virement immédiat pour réserver la place sur demande d'IBAN</p>

ATELIER D'AIDE À LA PRATIQUE (RESERVE AUX STAGIAIRES)	
MODALITES PRATIQUES	FORMULAIRE A RENVOYER AVEC LE REGLEMENT ADRESSÉ A
<p><u>TARIFS AIDE A LA PRATIQUE</u> 60€/stagiaire en cours de formation</p> <p>LIEU : A distance par SKYPE PSEUDO STEPHK441975</p> <p><u>HORAIRES</u> 9H-13H ou autre précisé 4h incluant une pause au bout de 2h.</p> <p><i>Possibilité de faire 5h à 10 participants minimum pour s'entraîner sur des cas pratiques à l'approche de l'examen - sur demande- tarif adapté au prorata du temps.</i></p>	<p>Mme KACZMARECK</p> <p>4 bis rue Suzanne Garanx Résidence Vivéo , Batiment Alto 64100 BAYONNE</p> <p>Le chèque d'acompte ne sera encaissé qu'après l'atelier.</p> <p>Possibilité de virement immédiat pour réserver la place sur demande d'IBAN</p>