



INSTITUT de  
FORMATION des  
SOPHROLOGUES  
PROFESSIONNELS

# FORMATION CONTINUE DES SOPHROLOGUES PROFESSIONNELS

## Inscription 2018 – 2019

*Document référence Cycle\_Sup\_2017\_2089\_BulletinInscription\_V07 MAJ du 05/09/2017*

Siège Social : IFSP 15, rue des Tulpiers – 38280 VILLETTE D'ANTHON  
Tél. 06 25 45 92 85 ou 06 74 10 14 16 / Mail : [contact@ifsp-lyon.fr](mailto:contact@ifsp-lyon.fr)  
SAS au capital de 5 000 € - SIRET : 818 337 339 00019, RCS de Vienne – Code APE : 8559A

[WWW.IFSP-LYON.FR](http://WWW.IFSP-LYON.FR)



FORMATION CONTINUE  
2018 / 2019

# CONDITIONS FINANCIÈRES, MODALITÉS D'INSCRIPTION

Le coût d'un module de 3 jours est de 397,00 euros TTC (soit 330,00 euros HT).

**En cas de financement personnel, une remise vous est accordée, ramenant le module à 330,00 euros TTC.**

Ce tarif comprend les frais d'inscription, les frais pédagogiques et les supports de formation. Il ne comprend pas les frais de déplacement, de restauration ni d'hébergement.

**Modalités de règlement en cas de financement personnel :**

- Acompte de 130 euros par module à l'inscription, encaissé après le délai légal de rétractation de 10 jours calendaires,
- Règlement du solde du module le premier jour du module,

**En cas de financement par un organisme,** les modalités de règlement sont convenues avec celui-ci.

**Inscription :** Renvoyer le bulletin d'inscription, son annexe précisant le(s) module(s) auquel(s) vous souhaitez participer et le chèque d'acompte. Nous vous fournissons alors la convention de formation en retour. Quelques jours avant le début du module, nous vous contactons pour vous fournir les dernières informations pratiques.

**Pièces à nous retourner** Par courrier postal à notre siège social 15 rue des Tulipiers, 38280 VILLETTE D'ANTHON :

- Le bulletin d'inscription, complété, daté et signé et son annexe,
- Le chèque d'acompte

*Le nombre de places étant limité,  
les demandes sont traitées par ordre d'arrivée*



FORMATION CONTINUE  
2018 / 2019

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Coller votre  
photo

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Téléphone mobile : ..... Téléphone fixe : .....

Adresse mail : .....

Situation professionnelle actuelle : .....

Formation de sophrologue effectuée à : .....

Diplôme obtenu le : .....

Je souhaite m'inscrire aux modules cochés sur la liste figurant en annexe.

La formation sera financée :  A titre personnel  Par un organisme

DATE & SIGNATURE Avec mention « Lu et approuvé »



# FORMATION CONTINUE 2018 / 2019

## PLANNING



### **STRESS – NIVEAU 1**

01-02-03 Juin 2018

Je m'inscris



### **GESTION DES EMOTIONS**

22-23-24 Juin 2018

Je m'inscris



### **MALADIES ET DOULEURS**

21-22-23 Septembre 2018

Je m'inscris



### **L'ACCOMPAGNEMENT INDIVIDUEL**

14-15-16 Septembre 2018

Je m'inscris



### **SOPHROLOGIE ET ENFANTS**

16-17-18 Novembre 2018

Je m'inscris



### **ESTIME ET CONFIANCE EN SOI**

30 Nov., 01-02 Déc. 2018

Je m'inscris



### **L'INSTALLATION PROFESSIONNELLE**

11-12-13 Janvier 2019

Je m'inscris



### **DÉVELOPPER SON ACTIVITÉ**

08-09-10 Février 2019

Je m'inscris



### **STRESS – NIVEAU 2**

08-09-10 Mars 2019

Je m'inscris



### **SOMMEIL ET RÉCUPÉRATION**

17-18-19 Mai 2019

Je m'inscris



### **SPORT**

21-22-23 Juin 2019

Je m'inscris

NOM, DATE & SIGNATURE  
Avec mention lu et approuvé