



INSTITUT de
FORMATION des
SOPHROLOGUES
PROFESSIONNELS

FORMATION CONTINUE DES SOPHROLOGUES PROFESSIONNELS

Inscription 2019 – 2020

Document référence Cycle_Sup_2019_2020_BulletinInscription_V01 MAJ du 02/10/2018

Siège Social : IFSP 15, rue des Tulipiers – 38280 VILLETTE D'ANTHON
Tél. 06 25 45 92 85 ou 06 74 10 14 16 / Mail : 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



FORMATION CONTINUE
2019 / 2020

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

2019 / 2020

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 2019 / 2020

PLANNING



STRESS – NIVEAU 1

03-04-05 Mai 2019

Je m'inscris



GESTION DES EMOTIONS

28-29-30 Juin 2019

Je m'inscris



L'ACCOMPAGNEMENT INDIVIDUEL

13-14-15 Septembre 2019

Je m'inscris



MALADIES ET DOULEURS

27-28-29 Septembre 2019

Je m'inscris



SOPHROLOGIE ET ENFANTS

22-23-24 Novembre 2019

Je m'inscris



ESTIME ET CONFIANCE EN SOI

29-30 Nov., 01 Décembre 2019

Je m'inscris



L'INSTALLATION PROFESSIONNELLE

10-11-12 Janvier 2020

Je m'inscris



DÉVELOPPER SON ACTIVITÉ

07-08-09 Février 2020

Je m'inscris



STRESS – NIVEAU 2

06-07-08 Mars 2020

Je m'inscris



SOMMEIL ET RÉCUPÉRATION

15-16-17 Mai 2020

Je m'inscris



SPORT

12-13-14 Juin 2020

Je m'inscris

NOM, DATE & SIGNATURE
Avec mention lu et approuvé

Planning susceptible de modifications

WWW.IFSP-LYON.FR