



INSTITUT de  
FORMATION des  
SOPHROLOGUES  
PROFESSIONNELS

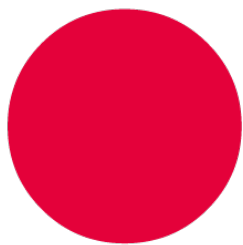
# FORMATION CONTINUE DES SOPHROLOGUES PROFESSIONNELS

## 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](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  
2019 / 2020

# CONDITIONS FINANCIERES, MODALITES 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 Tulpiers, 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



### **LES VALEURS**

18-19-20 Octobre 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



### **DEVELOPPER SON ACTIVITE**

07-08-09 Février 2020

Je m'inscris



### **STRESS – NIVEAU 2**

06-07-08 Mars 2020

Je m'inscris



### **SOMMEIL ET RECUPERATION**

15-16-17 Mai 2020

Je m'inscris



### **SPORT**

12-13-14 Juin 2020

Je m'inscris

**Planning susceptible de modifications**

NOM, DATE & SIGNATURE  
Avec mention lu et approuvé