

Module de formation et choix des dates**Préventeur en santé mentale au travail****Niveau 1, Fondamentaux théoriques et pratiques**Nombre de jours : Nombre d'heures : **Niveau 2, Spécialisation Symptomatologie des RPS**Nombre de jours : Nombre d'heures : **Niveau 2, Spécialisation Développement du bien-être au travail**Nombre de jours : Nombre d'heures : **Evaluation des besoins**

Cette formation est faite :

 A la demande du participant A la demande de l'employeurQuelles sont les attentes vis-à-vis de cette formation ? (*plusieurs choix possibles*) 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) : **Etat civil du stagiaire** Madame MonsieurPrénom : Nom : Profession : Mail du stagiaire (obligatoire) : Téléphone du stagiaire (obligatoire) :

En cas de situation de handicap, SYMBIOFI recommande au stagiaire d'indiquer, dès son inscription, la nature de son handicap ainsi que ses besoins spécifiques, afin de lui garantir un accueil optimal :

Financement

Le financement de cette formation est :

 à titre personnel par un OPCO (*Précisez*) : par France Travail par une institution / structure (*Précisez ci-dessous*) :Raison sociale : N° et rue Code postal : Ville : Siret : Nom, Prénom du responsable : Téléphone :

Professions libérales, individuels, structures < 10 salariés

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	SymbioCenter * € TTC	Total € TTC
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 39
<input type="checkbox"/>	Total jours : 39	6 574,00 €		6 574,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	6 574,00 €	118,00 €	6 692,00 €
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 + Niveau 2 <u>Spécialisation Symptomatologie RPS</u> & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 48
<input type="checkbox"/>	Total jours : 48	7 920,00 €		7 920,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	7 920,00 €	118,00 €	8 038,00 €
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 + Niveau 2 <u>Spécialisation Bien-être</u> & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 51
<input type="checkbox"/>	Total jours : 51	8 415,00 €		8 415,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	8 415,00 €	118,00 €	8 533,00 €
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 + Niveau 2 les <u>2 Spécialisations</u> & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 60
<input type="checkbox"/>	Total jours : 60	9 900,00 €		9 900,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	9 900,00 €	118,00 €	10 018,00 €

Structures > 10 salariés

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	SymbioCenter * € TTC	Total € TTC
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 39
<input type="checkbox"/>	Total jours : 39	8 492,00 €		8 492,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	8 492,00 €	588,00 €	9 080,00 €
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 + Niveau 2 <u>Spécialisation Symptomatologie RPS</u> & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 48
<input type="checkbox"/>	Total jours : 48	10 272,00 €		10 272,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	10 272,00 €	588,00 €	10 860,00 €
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 + Niveau 2 <u>Spécialisation Bien-être</u> & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 51
<input type="checkbox"/>	Total jours : 51	10 914,00 €		10 914,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	10 914,00 €	588,00 €	11 502,00 €
<input type="checkbox"/>	Je choisis Niveau 1 + Niveau 2 les <u>2 Spécialisations</u> & sélectionne ma formule			Nombre de jours : 60
<input type="checkbox"/>	Total jours : 60	12 840,00 €		12 840,00 €
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter*	12 840,00 €	588,00 €	13 428,00 €

* Plateforme professionnelle d'e-thérapie : **Licence 1 an**

www.symbiocenter.com

TVA récupérable à 20% pour les professionnels assujettis

Moyen de paiement

- Chèque 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

(Nom et prénom du stagiaire)

Je soussigné(e) :

avoir pris connaissance des prérequis du module et certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

(Nom de la ville)

A :

(Date)

Le :

Nom, prénom du signataire :

Cachet, signature et bon pour accord :