SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé
Parc Eurasanté - 30 avenue Pierre Mauroy - 59120 LOOS
tél : 03 28 55 51 19 **courriel :** contact@symbiofi.com
www.symbiofi.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

Module de formation et choix des dates

Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 2

approfondissement des processus de l'acceptation et des valeurs

Nombre de jours : **3** Nombre d'heures : **21**

Je choisis mon mode de participation : ☐ **Présentiel (Lille)** ☐ **Distanciel (Visio-live)**

Je choisis ma date :

☐ Début	fin	☐ Début	fin
02/11/26	04/11/26	-	-
☐ Début	fin	☐ Début	fin
-	-	-	-

Evaluation des besoins

Cette formation est faite :

☐ A la demande du participant ☐ A la demande de l'employeur

Quelles 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) :

État civil du stagiaire

☐ Madame ☐ Monsieur

Prénom : Nom :

Profession (obligatoire):

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 :

SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

Parc Eurasanté - 30 avenue Pierre Mauroy - 59120 LOOS
tél : 03 28 55 51 19 **courriel :** contact@symbiofi.com
www.symbiofi.com

Professions libérales, individuels, structures < 10 salariés

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	Plateaux repas par traiteurs € net de taxes	*SymbioCenter Abonnement 1 an € TTC (TVA à 20%)	Total € TTC
☐	**OFFRE SIMPLE** : je sélectionne ma formule tarifaire				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 2				Nombre de jours : **3** 698,00 €
☐	Total jours : **3**	698,00 €			**698,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	698,00 €	90,00 €		**788,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	698,00 €		118,00 €	**816,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	698,00 €	90,00 €	118,00 €	**906,00 €**
☐	**OFFRE DUO :** je choisis **1 module complémentaire** et je sélectionne ma formule tarifaire				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1				Nombre de jours : **3** ~~698,00 €~~
☐	Total jours : **6**	1 342,00 €			**1 342,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 342,00 €	180,00 €		**1 522,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 342,00 €		118,00 €	**1 460,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 342,00 €	180,00 €	118,00 €	**1 640,00 €**
	ou				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 3				Nombre de jours : **2** ~~496,00 €~~
☐	Total jours : **5**	1 142,00 €			**1 142,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €		**1 292,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 142,00 €		118,00 €	**1 260,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €	118,00 €	**1 410,00 €**
	ou				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) Parents Enfants Adolescents				Nombre de jours : **3** ~~698,00 €~~
☐	Total jours : **6**	1 342,00 €			**1 342,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 342,00 €	180,00 €		**1 522,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 342,00 €		118,00 €	**1 460,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 342,00 €	180,00 €	118,00 €	**1 640,00 €**
☐	**OFFRE TRIO :** je m'engage pour 3 modules et je sélectionne ma formule tarifaire				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1				Nombre de jours : **3**
	+ ***Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 3***				Nombre de jours : **2**
☐	Total jours : **8**	1 740,00 €			**1 740,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 740,00 €	240,00 €		**1 980,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 740,00 €		118,00 €	**1 858,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 740,00 €	240,00 €	118,00 €	**2 098,00 €**
	ou				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1				Nombre de jours : **3**
	+ ***Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) Parents Enfants Adolescents***				Nombre de jours : **3**
☐	Total jours : **9**	1 942,00 €			**1 942,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 942,00 €	270,00 €		**2 212,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 942,00 €		118,00 €	**2 060,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 942,00 €	270,00 €	118,00 €	**2 330,00 €**

SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé
Parc Eurasanté - 30 avenue Pierre Mauroy - 59120 LOOS
tél : 03 28 55 51 19 **courriel :** contact@symbiofi.com
www.symbiofi.com

Structures > 10 salariés

Votre choix	Formule	Formation € net de taxes	Plateaux repas par traiteurs € net de taxes	*SymbioCenter Abonnement 1 an € TTC (TVA à 20%)	Total € TTC
☐	**OFFRE SIMPLE** : je sélectionne ma formule tarifaire				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 2				Nombre de jours : **3** — 1 025,00 €
☐	Total jours : **3**	1 025,00 €			**1 025,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 025,00 €	90,00 €		**1 115,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 025,00 €		588,00 €	**1 613,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 025,00 €	90,00 €	588,00 €	**1 703,00 €**
☐	**OFFRE DUO :** je choisis **1 module complémentaire** et je sélectionne ma formule tarifaire				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1				Nombre de jours : **3** — ~~1 025,00 €~~
☐	Total jours : **6**	1 946,00 €			**1 946,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 946,00 €	180,00 €		**2 126,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 946,00 €		588,00 €	**2 534,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 946,00 €	180,00 €	588,00 €	**2 714,00 €**
	ou				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 3				Nombre de jours : **2** — ~~730,00 €~~
☐	Total jours : **5**	1 656,00 €			**1 656,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €		**1 806,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 656,00 €		588,00 €	**2 244,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €	588,00 €	**2 394,00 €**
	ou				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) Parents Enfants Adolescents				Nombre de jours : **3** — ~~1 025,00 €~~
☐	Total jours : **6**	1 946,00 €			**1 946,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 946,00 €	180,00 €		**2 126,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	1 946,00 €		588,00 €	**2 534,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	1 946,00 €	180,00 €	588,00 €	**2 714,00 €**
	ou				
☐	**OFFRE TRIO :** je m'engage pour 3 modules et je sélectionne ma formule tarifaire				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1				Nombre de jours : **3**
+	***Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 3***				Nombre de jours : **2**
☐	Total jours : **8**	2 576,00 €			**2 576,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	2 576,00 €	240,00 €		**2 816,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	2 576,00 €		588,00 €	**3 164,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	2 576,00 €	240,00 €	588,00 €	**3 404,00 €**
	ou				
	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1				Nombre de jours : **3**
+	***Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) Parents Enfants Adolescents***				Nombre de jours : **3**
☐	Total jours : **9**	2 816,00 €			**2 816,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	2 816,00 €	270,00 €		**3 086,00 €**
☐	Pack avec SymbioCenter**	2 816,00 €		588,00 €	**3 404,00 €**
☐	J'ajoute la restauration*	2 816,00 €	270,00 €	588,00 €	**3 674,00 €**

SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

Parc Eurasanté - 30 avenue Pierre Mauroy - 59120 LOOS
tél : 03 28 55 51 19 **courriel :** contact@symbiofi.com
www.symbiofi.com

Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1

Je choisis ma date et mon mode de participation

	Présentiel (Lille)		Distanciel (Visio-live)	
	Début	***fin***	***Début***	***fin***
☐	08/06/26	10/06/26	08/06/26	10/06/26
☐			19/10/26	21/10/26
	-	-	-	-

Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 3

Choix de ma date :	☐	*début*	*fin*	☐	*début*	*fin*	*début*	*fin*
		16/12/26	17/12/26		-	-	-	-
Mode de participation	☐	X		☐	Distanciel (Visio-live)			

Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT) Parents Enfants Adolescents

Choix de ma date :	☐	*début*	*fin*	☐	*début*	*fin*	☐	*début*	*fin*
		06/07/26	08/07/26		-	-		-	-
Mode de participation	☐	Présentiel (Lille)		☐	Distanciel (Visio-live)				

* ***Plateaux repas : 30 € TTC / jour / plateau***

** ***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

Accès à la formation en mode distanciel visio-live

La formation est également accessible en mode distanciel visio-live via l'utilisation de la plateforme ZOOM Symbiofi propose une installation professionnelle : internet fibré, multi-caméras, prise de son d'ambiance, écrans TV adaptés, possibilité de création de sous-salles virtuelles pour les travaux en sous-groupes

(Nom et prénom du stagiaire)

Je soussigné(e) :

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

(Nom de la ville) *(Date)*

A : Le :

Nom, prénom du signataire :

Cachet, signature et bon pour accord :