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

Cycle Expert Risques psychosociaux et qualité de vie au travail

Les stratégies pour piloter le bien-être physique et psychologique en entreprise

Nombre de jours mini : **15** Nombre de jours maxi : **39**

Le choix de vos modules et de vos modes de participation se fait en page 2

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 :

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

Choix des module de formation, des modes de participation et des dates

1°/ *Prévention des risques psychosociaux au travail*

☐ ***Troubles psychiques et psychothérapie non médicamenteuse*** — Nombre de jours : **2**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	23/11/26	24/11/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Risques psychosociaux (RPS)*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	30/11/26	02/12/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Gestion du stress au travail*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	26/11/26	28/11/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Burn-out*** — Nombre de jours : **2**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ **début**	**fin**	☐ **début**	**fin**
	19/11/26	20/11/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Dépression et troubles de l'humeur*** — Nombre de jours : **2**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	28/05/26	29/05/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Crise suicidaire*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	12/10/26	14/10/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ X			

☐ ***Crise psychologique, évènement traumatiques, stress dépassé*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	22/10/26	24/10/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Gestion de la colère et de l'agressivité*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	15/10/26	17/10/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

2°/ *Promotion de la qualité de vie au travail*

☐ ***Affirmation de soi*** — Nombre de jours : **2**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	14/12/26	15/12/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ X			

☐ ***Confiance en soi, estime et connaissance de soi*** — Nombre de jours : **2**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	21/05/26	22/05/26	09/11/26	10/11/26	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ X			

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

☐ ***Développer les habiletés mentales, cognitives et psycho-somatiques*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	19/10/26	21/10/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Psychologie positive, niveau 1*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	30/03/26	01/04/26	08/10/26	10/10/26	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Compétences émotionnelles en TCCE*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	03/06/26	05/06/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Activité physique et santé mentale*** — Nombre de jours : **2**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	11/06/26	12/06/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

☐ ***Entretien motivationnel, niveau 1*** — Nombre de jours : **3**

Choix de la date	☐ début	fin	☐ début	fin	☐ début	fin
	16/09/26	18/09/26	-	-	-	-
Choix du mode	☐ Présentiel (Lille)		☐ Distanciel (Visio-live)			

Nombre de journées possibles : 39

Votre nombre de journées :

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

	Jours	Prix €
☐	15	3 150 €
☐	16	3 318 €
☐	17	3 486 €
☐	18	3 654 €
☐	19	3 822 €
☐	20	3 990 €
☐	21	4 126 €
☐	22	4 262 €
☐	23	4 398 €
☐	24	4 534 €
☐	25	4 670 €

	Jours	Prix €
☐	26	4 806 €
☐	27	4 942 €
☐	28	5 078 €
☐	29	5 214 €
☐	30	5 350 €
☐	31	5 486 €
☐	32	5 622 €
☐	33	5 758 €
☐	34	5 894 €
☐	35	6 030 €
☐	36	6 166 €

	Jours	Prix €
☐	37	6 302 €
☐	38	6 438 €
☐	39	6 574 €
☐	40	6 710 €
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		

Structures > 10 salariés

	Jours	Prix €
☐	15	4 250 €
☐	16	4 468 €
☐	17	4 686 €
☐	18	4 904 €
☐	19	5 122 €
☐	20	5 340 €
☐	21	5 506 €
☐	22	5 672 €
☐	23	5 838 €
☐	24	6 004 €
☐	25	6 170 €

	Jours	Prix €
☐	26	6 336 €
☐	27	6 502 €
☐	28	6 668 €
☐	29	6 832 €
☐	30	6 998 €
☐	31	7 164 €
☐	32	7 330 €
☐	33	7 496 €
☐	34	7 662 €
☐	35	7 828 €
☐	36	7 994 €

	Jours	Prix €
☐	37	8 160 €
☐	38	8 326 €
☐	39	8 492 €
☐	40	8 656 €
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		

* ***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

(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 :