

Module de formation et choix des dates**Cycle Expert Thérapies cognitives, comportementales et émotionnelles***Bases scientifiques et approches thérapeutiques*Nombre de jours mini : Nombre de jours maxi : *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 :

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

<input type="checkbox"/>	TCC, les fondements et l'analyse fonctionnelle	Nombre de jours : 2	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 09/03/26 10/03/26	<input type="checkbox"/> 03/09/26 04/09/26	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Gestion du stress et des émotions en TCC	Nombre de jours : 3	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 17/06/26 19/06/26	<input type="checkbox"/> 09/12/26 11/12/26	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Ruminations mentales et inquiétudes	Nombre de jours : 2	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 19/03/26 20/03/26	<input type="checkbox"/> 14/09/26 15/09/26	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Activation comportementale	Nombre de jours : 2	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 22/06/26 23/06/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Restructuration cognitive et psychoéducation	Nombre de jours : 3	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 27/01/27 29/01/27	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Affirmation de soi	Nombre de jours : 2	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 14/12/26 15/12/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> X	
<input type="checkbox"/>	Confiance en soi, estime et connaissance de soi	Nombre de jours : 2	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 21/05/26 22/05/26	<input type="checkbox"/> 09/11/26 10/11/26	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> X	
<input type="checkbox"/>	Méditation de pleine conscience, niveau 1	Nombre de jours : 3	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 11/03/26 13/03/26	<input type="checkbox"/> 05/10/26 07/10/26	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Thérapie fondée sur la compassion (TFC), niveau 1	Nombre de jours : 3	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 10/09/26 12/09/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Psychologie positive, niveau 1	Nombre de jours : 3	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 30/03/26 01/04/26	<input type="checkbox"/> 08/10/26 10/10/26	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	
<input type="checkbox"/>	Compétences émotionnelles en TCCE	Nombre de jours : 3	
Choix de la date	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin
	<input type="checkbox"/> 03/06/26 05/06/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -
Choix du mode	<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)	

<input type="checkbox"/>	Burn-out	Nombre de jours : 2					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin			
		<input type="checkbox"/> 19/11/26 20/11/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -			
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)				
<input type="checkbox"/>	Développer les habiletés mentales, cognitives et psycho-somatiques	Nombre de jours : 3					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin			
		<input type="checkbox"/> 19/10/26 21/10/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -			
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)				
<input type="checkbox"/>	Régulation des émotions chez l'enfant	Nombre de jours : 2					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin			
		<input type="checkbox"/> 19/10/26 20/10/26	<input type="checkbox"/> - -	<input type="checkbox"/> - -			
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> X				
<input type="checkbox"/>	Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT), niveau 1	Nombre de jours : 3					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin			
		<input type="checkbox"/> 23/03/26 25/03/26	<input type="checkbox"/> 08/06/26 10/06/26	<input type="checkbox"/> - -			
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)				
<input type="checkbox"/>	Thérapie comportementale dialectique (TCD), niveau 1	Nombre de jours : 3					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin			
		<input type="checkbox"/> 16/03/26 18/03/26	<input type="checkbox"/> 24/06/26 26/06/26	<input type="checkbox"/> 21/09/26 23/09/26			
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel ou distanciel	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		
<input type="checkbox"/>	Thérapie des schémas, niveau 1	Nombre de jours : 4					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin	<input type="checkbox"/> début fin			
		<input type="checkbox"/> 07/04/26 10/04/26	<input type="checkbox"/> 01/09/26 04/09/26	<input type="checkbox"/> - -			
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)	<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)				
Nombre de journées possibles : <input style="width: 50px; text-align: center;" type="text" value="45"/>							
Votre nombre de journées : <input style="width: 50px; border: 2px solid red;" type="text"/>							

Professions libérales, individuels, structures < 10 salariés

Jours	Prix €	Jours	Prix €	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/> 15	3 150 €	<input type="checkbox"/> 26	4 806 €	<input type="checkbox"/> 37	6 302 €
<input type="checkbox"/> 16	3 318 €	<input type="checkbox"/> 27	4 942 €	<input type="checkbox"/> 38	6 438 €
<input type="checkbox"/> 17	3 486 €	<input type="checkbox"/> 28	5 078 €	<input type="checkbox"/> 39	6 574 €
<input type="checkbox"/> 18	3 654 €	<input type="checkbox"/> 29	5 214 €	<input type="checkbox"/> 40	6 710 €
<input type="checkbox"/> 19	3 822 €	<input type="checkbox"/> 30	5 350 €	<input type="checkbox"/> 41	6 846 €
<input type="checkbox"/> 20	3 990 €	<input type="checkbox"/> 31	5 486 €	<input type="checkbox"/> 42	6 930 €
<input type="checkbox"/> 21	4 126 €	<input type="checkbox"/> 32	5 622 €	<input type="checkbox"/> 43	7 095 €
<input type="checkbox"/> 22	4 262 €	<input type="checkbox"/> 33	5 758 €	<input type="checkbox"/> 44	7 260 €
<input type="checkbox"/> 23	4 398 €	<input type="checkbox"/> 34	5 894 €	<input type="checkbox"/> 45	7 425 €
<input type="checkbox"/> 24	4 534 €	<input type="checkbox"/> 35	6 030 €	<input type="checkbox"/> 46	7 590 €
<input type="checkbox"/> 25	4 670 €	<input type="checkbox"/> 36	6 166 €	<input type="checkbox"/> 47	7 755 €

Structures > 10 salariés

Jours	Prix €	Jours	Prix €	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/> 15	4 250 €	<input type="checkbox"/> 26	6 336 €	<input type="checkbox"/> 37	8 160 €
<input type="checkbox"/> 16	4 468 €	<input type="checkbox"/> 27	6 502 €	<input type="checkbox"/> 38	8 326 €
<input type="checkbox"/> 17	4 686 €	<input type="checkbox"/> 28	6 668 €	<input type="checkbox"/> 39	8 492 €
<input type="checkbox"/> 18	4 904 €	<input type="checkbox"/> 29	6 832 €	<input type="checkbox"/> 40	8 656 €
<input type="checkbox"/> 19	5 122 €	<input type="checkbox"/> 30	6 998 €	<input type="checkbox"/> 41	8 822 €
<input type="checkbox"/> 20	5 340 €	<input type="checkbox"/> 31	7 164 €	<input type="checkbox"/> 42	8 988 €
<input type="checkbox"/> 21	5 506 €	<input type="checkbox"/> 32	7 330 €	<input type="checkbox"/> 43	9 202 €
<input type="checkbox"/> 22	5 672 €	<input type="checkbox"/> 33	7 496 €	<input type="checkbox"/> 44	9 416 €
<input type="checkbox"/> 23	5 838 €	<input type="checkbox"/> 34	7 662 €	<input type="checkbox"/> 45	9 630 €
<input type="checkbox"/> 24	6 004 €	<input type="checkbox"/> 35	7 828 €	<input type="checkbox"/> 46	9 844 €
<input type="checkbox"/> 25	6 170 €	<input type="checkbox"/> 36	7 994 €	<input type="checkbox"/> 47	10 058 €

* 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.

A : (Nom de la ville)

Le : (Date)

Nom, prénom du signataire :

Cachet, signature et bon pour accord :