

**Module de formation et choix des dates**

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

supervision à la pratique

Nombre de jours :

Nombre d'heures :

Je choisis mon mode de participation :

X

Distanciel (Visio-live)

Je choisis ma date :

Début fin  
 16/12/26 17/12/26

Début fin

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 :

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	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 3**

Nombre de jours : **2**

496,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>2</b>	496,00 €			<b>496,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	496,00 €	60,00 €		<b>556,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	496,00 €		118,00 €	<b>614,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	496,00 €	60,00 €	118,00 €	<b>674,00 €</b>

**OFFRE DUO** : je choisis le **module complémentaire** et je sélectionne ma formule tarifaire

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

Nombre de jours : **3**

698,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>5</b>	1 142,00 €			<b>1 142,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €		<b>1 292,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	1 142,00 €		118,00 €	<b>1 260,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 142,00 €	150,00 €	118,00 €	<b>1 410,00 €</b>

## 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 3**

Nombre de jours : **2**

730,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>2</b>	730,00 €			<b>730,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	730,00 €	60,00 €		<b>790,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	730,00 €		588,00 €	<b>1 318,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	730,00 €	60,00 €	588,00 €	<b>1 378,00 €</b>

**OFFRE DUO** : je choisis le **module complémentaire** et je sélectionne ma formule tarifaire

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

Nombre de jours : **3**

1 025,00 €

<input type="checkbox"/>	Total jours : <b>5</b>	1 656,00 €			<b>1 656,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €		<b>1 806,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	Pack avec SymbioCenter**	1 656,00 €		588,00 €	<b>2 244,00 €</b>
<input type="checkbox"/>	J'ajoute la restauration*	1 656,00 €	150,00 €	588,00 €	<b>2 394,00 €</b>

### Choix des dates et du mode de participation des modules complémentaires

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

Choix de ma date :

début fin  
 06/07/26 08/07/26

début fin  
 - -

début fin  
 - -

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](http://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)

A :

(Date)

Le :

Nom, prénom du signataire :

Cachet, signature et bon pour accord :