

**Module de formation et choix des dates****Cycle Expert Psychopathologies et psychosomatique***Concepts, méthodologies, outils cliniques et éducatifs*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"/>	<b>Troubles psychiques et psychothérapie non médicamenteuse</b>	Nombre de jours : <b>2</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 23/11/26	<input type="checkbox"/> 24/11/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			
<input type="checkbox"/>	<b>Stress et troubles anxieux</b>	Nombre de jours : <b>2</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 28/10/26	<input type="checkbox"/> 29/10/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			
<input type="checkbox"/>	<b>Dépression et troubles de l'humeur</b>	Nombre de jours : <b>2</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 28/05/26	<input type="checkbox"/> 29/05/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			
<input type="checkbox"/>	<b>Trouble déficit d'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)</b>	Nombre de jours : <b>3</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 01/02/27	<input type="checkbox"/> 03/02/27	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			
<input type="checkbox"/>	<b>Gestion de la colère et de l'agressivité</b>	Nombre de jours : <b>3</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 15/10/26	<input type="checkbox"/> 17/10/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			
<input type="checkbox"/>	<b>Nutrition et troubles alimentaires</b>	Nombre de jours : <b>3</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 12/10/26	<input type="checkbox"/> 14/10/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> X			
<input type="checkbox"/>	<b>Dépendances et troubles addictifs</b>	Nombre de jours : <b>2</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 26/05/26	<input type="checkbox"/> 27/05/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> X			
<input type="checkbox"/>	<b>Activité physique et santé mentale</b>	Nombre de jours : <b>2</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 11/06/26	<input type="checkbox"/> 12/06/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			
<input type="checkbox"/>	<b>Insomnies et troubles du sommeil</b>	Nombre de jours : <b>2</b>					
Choix de la date		<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin	<input type="checkbox"/> début	<input type="checkbox"/> fin
		<input type="checkbox"/> 26/10/26	<input type="checkbox"/> 27/10/26	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -	<input type="checkbox"/> -
Choix du mode		<input type="checkbox"/> Présentiel (Lille)		<input type="checkbox"/> Distanciel (Visio-live)			

Nombre de journées possibles

Votre nombre de journées :

## Professions libérales, individuels, structures < 10 salariés

	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/>	12	2 546 €
<input type="checkbox"/>	13	2 748 €
<input type="checkbox"/>	14	2 950 €
<input type="checkbox"/>	15	3 150 €
<input type="checkbox"/>	16	3 318 €

	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/>	17	3 486 €
<input type="checkbox"/>	18	3 654 €
<input type="checkbox"/>	19	3 822 €
<input type="checkbox"/>	20	3 990 €
<input type="checkbox"/>	21	4 126 €

	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

## Structures > 10 salariés

	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/>	12	3 534 €
<input type="checkbox"/>	13	3 772 €
<input type="checkbox"/>	14	4 012 €
<input type="checkbox"/>	15	4 250 €
<input type="checkbox"/>	16	4 468 €

	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/>	17	4 686 €
<input type="checkbox"/>	18	4 904 €
<input type="checkbox"/>	19	5 122 €
<input type="checkbox"/>	20	5 340 €
<input type="checkbox"/>	21	5 506 €

	Jours	Prix €
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

\* 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

(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 :