CENTRE DE FORMATION LA VOIE DE L'HYPNOSE

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : …….. Prénom(s) : ……

Adresse : ……

CP –Ville : ……-……..

E-mail : …….....@……. ……

J'accepte de recevoir la newsletter : ☐.oui ☐ non, merci ☐ Révisant

Portable : …… Fixe : ……..

Je m'inscris à la formation suivante :

Formations généralistes

- ☐ Stage d'Auto-Hypnose *
- ☐ Découverte de l'hypnose
- ☐ Initiation à l'Hypnose Ericksonienne
- ☐ Praticien en Hypnose Ericksonienne
- ☐ Profils de personnalité et énneahypnose
- ☐ Analyse de pratique en hypnose
- ☐ Anamnèse et écoute active
- ☐ Initiation à la psychopathologie
- ☐ Initiation à l'analyse transactionnelle
- ☐ Technique d'impact
- ☐ Pack Hypnoanalgésie

Formations spécialisées

- ☐ Cursus global de psychopraticien en communication ericksonienne (sauf TMO)
- ☐ Processus de deuil et de séparation
- ☐ Gestion des traumatismes
- ☐ Sevrage tabagique
- ☐ Gestion de la dépression
- ☐ Gestion de la douleur
- ☐ Troubles alimentaires et gestion du poids
- ☐ Hypnose et l'enfant
- ☐ Analyse de pratique en TMO
- ☐ Thérapie par les Mouvements Oculaires (TMO)
- ☐ Pack développement personnel

Date de la formation : Du…../…../20…. au …../…../20….

Signature (lu et approuvé) :

Fait à : …… Le …..../…..../ 20….

Je joins à cette fiche un **acompte de 30% du prix de la formation à l'ordre de La Voie de la formation**. Je recevrai en retour une convention de formation**. Seul le retour signé de celle-ci constituera une inscription définitive**.

*Pour les journées d'initiation à l'autohypnose et d'analyse de pratique, merci de faire un paiement global à l'inscription qui ne sera retiré que le jour de la formation.