Nogent-sur-Marne, le 19 mai 2018

**ATTESTATION**

**DE FIN DE FORMATION**

*Article L. 6353-1 du code du travail*

L’Organisme de Formation **Khépri Formation** certifie par la présente que la personne ci-dessous dénommée a bien suivi la formation décrite conformément aux dispositions de l'article L 6353-1du code du travail.

**Nom – Prénom :** Céline AUGUSTE

**Intitulé :** Devenir Praticien en EFT

**Nature :** L'action de formation proposée par Khépri Formation entre dans l'une des catégories prévues par les articles L. 6313-1 et L. 6314-1 du code du travail : action d’adaptation et de développement des compétences

**Formateur :** Patrick LELU

**Lieu :** 65, Ch. De la Croix, 26160 Potes en Valdaine

**Dates :** Du 14/05/2018 au 19/05/2018

**Durée :** 42 heures

|  |
| --- |
| **Evaluation des acquis**  **de la formation :**Au regard de chaque objectif de la formation, le stagiaire est invité à déterminer les connaissances / compétences qu'il a acquises, celles qui sont en cours d'acquisition ou celles qui restent à acquérir. L'évaluation des acquis s'effectuera à l'appui notamment de la correction, en groupe et validée par les animateurs, des exercices (tests, cas pratiques) auxquels le stagiaire a participé. |

**Objectifs de la formation**

Comprendre les mécanismes du stress

- Déterminer ses émotions

- D’utiliser des techniques pour faire face au stress et ses conséquences pour lui et en accompagnement, pour augmenter sa résistance au stress, améliorer la concentration, mieux s’adapter à l’environnement, réguler son énergie, renforcer sa motivation, retrouver ou renforcer la confiance en soi.

**Les connaissances/compétences**

**(Cochez la case correspondante)**

X Ont été acquises

□ Sont en cours d’acquisition

□ Sont à acquérir

**Pour l’Organisme de Formation**

*Evelyne REVELLAT, Présidente*

*Merci de veiller à conserver ce document*

*original, aucun double ne sera délivré.*