KhépriFormation
Santé & Qualité de Vie au Travail

DATADOCKÉ

BULLETIN D'INSCRIPTION

Désignation de la formation : **«Devenir Praticien en EFT»**
Emotional Freedom Techniques (Techniques de libération émtionnelle)

Objectifs de la formation : Devenir Praticien en EFT
Le programme détaillé et la présentation du formateur sont joints en annexe
Date de la formation : 42 heures, répartis sur 6 jours (2 x 3 jours)
Du 5 au 7 & 12 au 14 mars 2021

Nombre de jours : 6 jours Adresse du lieu de formation : en Téléformation

Montant : 1040 €, non assujetti à la TVA

Public visé : Professionnels de santé, spécialiste de l'accompagnement, praticiens, psychologues.

Pré-requis : Pas de pré-requis

Nom et prénom : **GUILLAUME Cynthia**

Adresse complète : **6 Avenue Pierre Gomand**

Code postal et ville : **10270** Téléphone : **06.66.48.76.63**

Mail : **guillaumecynthia@gmail.com**

Poste occupé : **Chômage (CSP)**

Code Identifiant Pôle Emploi et Code Région : **1096300F** **Code 51**

Code APE si société: / Nom de l'entreprise : /

Adresse de l'entreprise :/

Nom du représentant légal : / SIRET de votre société : /

Code APE :/

☐ Je choisi de régler la formation par mes propres moyens

☐ **Je m'engage à faire la formation que si j'obtiens une prise en charge**

DATE : **22/02/2021** Signature de demandeur de la formation :

Bulletin à retourner à :
Khépri Formation
Tél : 06 60 47 71 64

L'inscription sera définitive à réception du règlement et sous réserve de validation des pré-requis par Khepri Formation. Les Conditions Générales de Vente sont jointes en annexe.

Questionnaire initial

Etes-vous gérant de votre entreprise : **Non**

Quel est le secteur de votre activité : /

Quel est votre poste au sein de l'entreprise : /

Depuis combien de temps êtes-vous sur ce poste : /

Quel est votre rôle et vos responsabilités au sein de l'entreprise ? /

Est-ce pour vous une formation de perfectionnement et un élargissement des compétences ? **oui, c'est même une reconversion.**

Est-ce une aide à l'élaboration d'un projet professionnel ? **oui**

Quelles sont, si vous en avez, vos difficultés dans vos activités ou vos responsabilités actuelles ? /

Quels sont vos atouts au sein de votre poste ?/

Etes-vous à l'origine de votre inscription à cette formation ? **oui**

Si non qui en a eu l'initiative ? /

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation : **Le formateur que je connais déjà via d'autres formations et qui est très pédagogue, ainsi que l'apprentissage de techniques pour accompagner les gens à trouver un bien être!**

Quelles attentes en avez-vous : **Apprendre les bases d'un nouveau domaine qu'est l'aide à la personne, le bien être, via des méthodes naturelles.**

Remarques libres :