## BULLETIN D’INSCRIPTION – BON DE COMMANDE

Désignation de la formation 1 :

Date de la formation : 42 heures, répartis sur 6 jours (2 x 3 jours)  
Du 4 au 6 septembre et du 11 au 23 septembre 2020

Nombre de jours : 6 jours

Adresse du lieu de formation : en Téléformation

Montant : 1040 €, non assujetti à la TVA

Formation destinée : Professionnels de santé, spécialiste de l’accompagnement, praticiens, psychologues.

Nom et prénom : tesdechi elodie

Adresse complète : 83 Boulevard Aristide Briand

Code postal et ville : 94500 Champigny sur marne

Téléphone : 0672234955

Mail : tesdechi.elodie@gmail.com

Poste occupé : Praticienne de neurofeedback Dynamique

Code Identifiant Pôle Emploi et Code Région : 3024046G

Code APE si société: 9609Z

Nom de l’entreprise : Tesdechi Elodie NEURODYNAMIC94

Adresse de l’entreprise : 83 boulevard Aristide Briand 94500 CHAMPIGNY

Nom du représentant légal : TESDECHI Elodie

SIRET de votre société : 51514714800024

Code APE :

**Identifiant Pôle Emploi : 3024046G**

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 : 26/06/2020

Signature de demandeur de la formation :



**Bulletin à retourner à :**



Khépri Formation

Tél : 06 60 47 71 64

Mail : [evelyne.revellat@khepriformation.fr](mailto:evelyne.revellat@khepriformation.fr)

TEST DE POSITIONNEMENT

Etes-vous gérant de votre entreprise :



Oui je suis la gérante de mon entreprise

Quel est le secteur de votre activité :

Bien-être et thérapie

Quel est votre poste au sein de l’entreprise :

Praticienne de neurofeedback dynamique®

Depuis combien de temps êtes-vous sur ce poste :

Depuis 1an

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 ?

Je souhaite élargir mes compétences et connaissances, et ainsi proposer à mes clients et clientes plusieurs méthodes pour les accompagner au mieux dans leur changements été évolutions

Est-ce une aide à l’élaboration d’un projet professionnel ?

Oui tout à fait

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

L’isolement professionnel pourrait faire partie de mes difficultés travailler seul en tant que praticienne ne me permets pas de pouvoir croiser mon regard sur certaine situation avec d’autre professionnel. La communication sur mon activité également peux parfois être difficile (faire connaître ma méthode, démarchage…).

Quels sont vos atouts au sein de votre poste ?

L’accompagnement des personnes à toujours été le sens que je voulais donner à ma vie professionnelle, étant éducatrice spécialisée de formation, j’ai pu faire évoluer mon sens de l’écoute bienveillante, le respect de l’autre et la discrétion professionnelle. Je peux mettre aujourd’hui au sein de mon activité toutes ses qualités en lumières.

Etes-vous à l’origine de votre inscription à cette formation ?

Je suis à l’origine de cette inscription

Si non qui en a eu l’initiative ?

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation :

J’ai pour moi-même tester l’EFT, je dois dire que cette méthode à été pour moi très bénéfique. Si je peux alors à l’issue de cette formation aider des personnes grâce à l’EFT je n’en serais que plus heureuse.

Cette technique s’accorde avec la méthode que je propose actuellement, le neurofeedback est une méthode puissante mais certaine ont des blocages qui rendent le travail du neurofeedback plus long, proposer l’EFT en lien avec ma technique rendrait le travail plus bref pour les personnes que j’accompagne.

D’un point de vue plus personnel intégrer cette formation me permettrais d’élargir le champ de mes compétences et connaissances, me sentir légitime dans mon identité professionnelle

Quelles attentes en avez-vous :

J’attends de sortir grandie de cette formation, nourrie de nouvelles connaissances et compétences, mais aussi d’élargir mon réseau de professionnels.

Remarques libres :