

## Etat d'Emargement Individuel 2013/2014

INTITULE .....Formation de Sophrologue Cycle Supérieur Maître Praticien

NOM DU STAGIAIRE : Mme REVELLAT Evelyne

CLIENT / FINANCEUR DU STAGE : FIFPL

DATE DE L'EMARGEMENT (Jour/Mois/Année)	SIGNATURES STAGIAIRES			INTITULE DU MODULE DE FORMATION	NOM DU FORMATEUR	SIGNATURE DU FORMATEUR	NOMBRE d'heures
	matin de 9h à 13h	Après midi de 14h à 18h	Dimanche 12h18h				
21/09/2013				La généalogie en phénoménologie/RDC5			8
22/09/2013				la douleur en sophro			6
19/10/2013				De l'investigation du soi à la réduction phénoménologique/ RDC6			8
20/10/2013				Travail scénique et positionnement			6
11/01/2014				Immunologie-cancérologie et sophro			8
12/01/2014				Phénomène de solitude et sophro			6
15/02/2014				Phylogénèse RDC7			8
16/02/2014				Ontogénèse RDC8			6
08/03/2014				Liberté/sophro en milieu carcéral/RDC9			8
09/03/2014				Les topiques en relaxation sophrologique			6
31/05/2014				Sophro analyse et phénoménologie/ RDC10			8
01/06/2014				Risques psychosociaux / RDC11			6
28/06/2014				psychiatrie			8
29/06/2014				Gérontologie/ RDC12			6
<b>TOTAL HEURES-STAGIAIRES</b>							

Certifié exact par l'organisme  
par M. ....

Le .....  
Signature