



Formation en sophrologie

DEVENEZ ACTEUR DE VOTRE VIE ET DE VOTRE MIEUX-ÊTRE!

Fiche pratique

Nombre d'heures: 168 heures estimées, réparties sur 22 cours.

Durée: de 12 mois (minimum) à 24 mois (maximum.

Déroulé du parcours :

- Relaxation dynamique du 1er degré
- Relaxation dynamique du 2e degré
- Relaxation dynamique du 3e degré
- Relaxation dynamique du 4e degré
- Stage en entreprise
- Accompagnement d'une personne
- Mémoire de fin de formation

Conditions de l'obtention du certificat et diplôme: À l'issue du parcours, le stagiaire devra avoir satisfait aux évaluations théoriques à la fin de chaque degré, avoir réalisé son stage de 10 h, rendu son rapport de stage, suivi une personne sur un protocole de 10 séances et rendu son mémoire de fin de formation.

Lieu: en distanciel

Formatrice référente : Catherine DOLE

Modalités d'inscription : Avoir retourné par e-mail, la présente fiche de préinscription avec la liste des documents demandés (voir en fin de document). **Envoi du document au format PDF en un seul document (obligatoire**).

Coût de la formation: 2 200 € dans le cadre d'un autofinancement. 2 650 € dans le cadre d'une prise en charge par l'employeur ou autre organisme tiers.

Fiche de préinscription

Identité du candidat

Madame □*	Monsieur 🗖		
Nom:			
Prénom :			
Date de naissance ://	Lieu:Département:		
Pays:	Nationalité :		
Adresse:			
Code postal:	Ville:		
Téléphone :			
Adresse E.mail:			
Situation du candidat			
Dernier diplôme obtenu:			
Profession actuelle:			
Formation choisie			
Sophrologie Cycle Fondamer	atal 🗖		
Financement de l'action de fo	ormation choisie		
Personnelle	2 220 €		
Financement en 1 seul réglèm	nent 🗖 OU Financement en 4 mensualités 🗖		
Par l'employeur	2 650 €		
Par un organisme financeur (P Coût 2 650 €	ôle Emploi, Fifpl, etc.) 🗖 Précisez :		
Règlement par carte bancaire uniquement, depuis notre site internet.			

*Cochez toutes les cases du présent document vous concernant

Dans le cadre d'une prise en charge financière par l'employeur

Nom de l'entreprise :
Secteur d'activité :
Adresse:
Code postal:Ville:
Téléphone:
N° de SIRET : Code APE :
Nom du responsable de la formation :
Téléphone:
Adresse E.mail:
Tampon & Signature de l'employeur :
Dans le cadre d'une prise en charge par un organisme financeur
Nom de l'organisme :
Adresse:
Code postal : Ville :
Téléphone :
N° de SIRET :
CGV & CGU
Je certifie avoir pris connaissance des CGV & CGU de ÉDULYS FORMATION à
l'adresse suivante: https://edulysformation.com/conditions-generales-vente-utilisation
Cette case doit être cochée obligatoirement pour la recevabilité de votre
inscription.

Le financement

Le paiement se fait directement depuis le site internet de **ÉDULYS FORMATION**. Celui-ci doit être effectué 10 jours avant l'entrée en formation. Possibilité de régler jusqu'à 4 mensualités.

Documents à joindre à la fiche de préinscription

- 1 CV
- L'accord de prise en charge par l'organisme financeur (si concerné)

Votre dossier sera validé après réception de la fiche de préinscription, de TOUTES les pièces à joindre et du contrat de formation paraphé et signé. Tout dossier incomplet sera refusé.

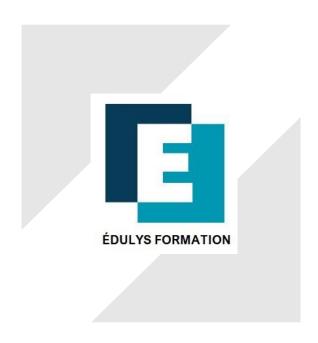
La signature de la présente fiche implique que vous avez pris note de toutes les informations données dans le présent dossier et dans nos CGV/CGU et vous vous engagez à en respecter chaque point.

Fait à :		Le:	
Signature du c Précédée de la m	andidat nention « lu et approuvé	»	
	Réservé au	centre de formation	-
Dossier validé		Dossier refusé et motif : 🗖	

Si votre dossier est validé par la direction du centre de formation **ÉDULYS FORMATION**, vous recevrez un contrat de formation professionnelle actant de

votre inscription à l'action choisie.

Renseignements pratiques



Dénomination : ÉDULYS FORMATION



: 2 B Grande Rue – 25440 BUFFARD



: 03. 81. 48. 37. 50



: edulysformation@gmail.com



: https://www.edulys formation.com

N° d'organisme de formation : 27390123839

Siret: 83490975600019

Code APE: 8559A

Document mis à jour le 17 septembre 2025