



Formation en SEXOCORPOREL 2021-2023 Toulouse

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Contact : ml-lassagne@neuf.fr 06 26 88 22 17

à retourner au plus tôt à l'adresse suivante :

M.-L. LASSAGNE, Centre Clinical, 2 chemin de Frégeneuil, 16800 Soyaux

NOM : PRENOM :

TEL : COURRIEL :

PROFESSION :

ADRESSE

Eventuellement, INSTITUTION (Nom et adresse) et nom de la personne référente pour cette formation :

.....

- **Je m'inscris à la formation en SEXOCORPOREL 2021-2022 dont la session n° 1 se déroulera les 1^{er}, 2 et 3 octobre 2021** (les dates des sessions suivantes seront fixées d'un commun accord avec le groupe en nov 2021 puis janv, mars, juin, sept, nov 2022 et en janv, mars et juin 2023), **pour le niveau** (*entourer*) :
 - **1** (Acquisition des bases/Participant de base), coût de chacune des 10 sessions : 410 € en financement individuel, 450 € si prise en charge institutionnelle
 - Je suivrai les Sessions (cocher) : O de 1 à 10** (formation complète), O **de 1 à 3** (initiation)
 - **2** (Approfondissement du langage corporel/Observateur, ayant déjà suivi le niveau 1), coût de chaque session : 360 €
 - **3** (Renforcement clinique /Sexothérapeute en Sexocorporel, ayant déjà suivi le niveau 2), coût par session : 330 €
 - **4** (Perfectionnement initiation à la pédagogie du Sexocorporel/Apprenti pédagogique, ayant déjà suivi le niveau 3), coût par session : 300 €
- **Je joins un chèque de réservation de 120 €** (*à l'ordre du CIFRES*) **pour réserver ma place pour la session 1**
- **Je note que je devrai régler chaque début d'année civile la cotisation annuelle de 25 € au CIFRES** (*obligatoire pour suivre toute formation CIFRES, sauf si déjà réglée*)
- **J'accepte / Je n'accepte pas** (*merci de rayer la mention inutile*) que mon adresse mail fasse partie de la liste des contacts auxquels le CIFRES envoie des informations concernant ses formations et sa journée scientifique annuelle

Si vous êtes une personne en **situation de handicap** (dyslexie, dyspraxie, trouble du déficit de l'attention, malentendant, malvoyant, handicap moteur, maladie invalidante...) merci de prendre contact avec nous pour nous le signaler dès maintenant afin que nous mettions en place les adaptations pédagogiques et techniques nécessaires.

Fait à Le

SIGNATURE

(*Eventuellement*) **SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR**