



Elisabeth Ponsin
Thérapeute & Formatrice



FORMATION DE THEAPEUTE RELATIONNEL IMAGO 2022/2023

13 au 16 octobre 2022

12 au 15 janvier 2023

16 au 19 mars 2023

1^{er} au 4 juin 2023

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone professionnel : Téléphone personnel :

Adresse email :

Titre professionnel :

Statut juridique : Numéro SIRET

Nom de l'association professionnelle :

Stage de couple Imago - Date et lieu :

Animateur(trice) :

Si le/la partenaire participe en tant qu'auditeur libre :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone professionnel : Téléphone personnel :

Adresse email :

Profession :

1

MADAME ELISABETH PONSin – 9, rue Pierre 1^{er} de Serbie 44510 LE POULIGUEN

www.elisabethponsin.com tél. 06 66 39 64 57

Déclaration d'activité n°52440879044 auprès du préfet de région des PAYS DE LA LOIRE

(cet enregistrement ne vaut pas agrément par l'état)

N° Siret : 528 895 907 00053 APE 8690F - Id Datadock : 0083588 – Certificat Qualiopi N°700014

Mise à jour : Décembre 2021

Handicap : - Êtes-vous bénéficiaire d'une RQTH ?(reconnaissance de la qualité de Travailleur handicapé) Oui-Non

Avez-vous un besoin particulier d'accessibilité ou d'adaptation à la formation ? Oui-Non

Si oui, veuillez prendre contact avec la référente handicap Mme Elisabeth Ponsin :
Tél : 06 66 39 64 57 Mail : info@elisabethponsin.com

Financement de la formation : Cotisez-vous au titre de la formation à un OPCO (Opérateur de compétences) ou un FAF (Fonds d'assurance formation) ? Oui-non

Si oui lequel ?

LIEU DE LA FORMATION

9, rue Pierre 1^{er} de Serbie
44510 LE POULIGUEN

CONDITIONS DE PARTICIPATION

AVANT LA FORMATION

- avoir **suivi un stage de couples Imago**, présenté par un animateur certifié ou en cours de certification
- posséder **un diplôme** reconnu dans un domaine thérapeutique ou être conseiller conjugal et familial
- justifier d'au moins **200 heures de supervision** individuelle ou en groupe,
- justifier d'au moins **200 heures de travail thérapeutique** personnel,
- être **membre d'une association reconnue**, garantissant une éthique professionnelle
- posséder une **protection juridique** professionnelle,
- travailler avec des couples ou avoir un désir de le faire
- être ouvert à l'idée de faire du travail personnel pour grandir en tant que thérapeute et personne
- être en supervision et accepter de continuer à l'être après la formation.

PENDANT LA FORMATION

- suivre les **16 journées** de formation au complet (116 heures)
- répondre aux quiz et évaluations sur la plateforme pédagogique Learnbox et regarder les vidéos présentées (12h)
- participer activement à des petits groupes de travail, y compris pour l'évolution personnelle
- lire **la bibliographie** proposée
- présenter à **deux reprises** pendant la formation, à l'aide d'une vidéo, des extraits de votre travail

APRES LA FORMATION VERS LA CERTIFICATION

- être **au moins une fois assistant** lors d'un stage de couples Imago, donné par un animateur certifié
- recevoir de la supervision **une fois par mois pendant au moins 6 mois** après la formation (non compris dans le prix de la formation)
- présenter à la formatrice **une vidéo d'une séance** d'accompagnement de couple pour la certification (compris dans le prix de la formation)

2

- Présenter **2 rapports écrits** de votre expérience Imago sur les plans professionnel et personnel, le premier rapport, 3 mois après la fin de la formation, le deuxième rapport, six mois après la fin de la formation

La certification est donnée une fois que les deux rapports et la vidéo sont acceptés par la formatrice. Cette formation nécessite, pour obtenir votre certification, que vous signiez à l'entrée et à la sortie de la formation des accords avec l'IRI (Imago Relationship International) que nous vous enverrons à la fin de votre formation.

Les inscriptions seront retenues à réception et acceptation de votre dossier complet

DOCUMENTS A ENVOYER

- Une **lettre de motivation** présentant votre parcours professionnel, votre parcours de couple et comme vous avez suivi un stage, ce que cela vous a apporté dans votre vie de couple et ce que cela vous apportera dans votre vie professionnelle,
- **Deux lettres de recommandation** de personnes qui connaissent votre travail (avec les qualifications et les coordonnées de ces personnes),
- Votre **curriculum vitae**
- Votre **autorisation de pratiquer** ou votre certification dans votre domaine de compétence,
- Une copie de vos **diplômes**
- La **liste des associations** professionnelles dont vous faites partie,
- Une copie de votre **assurance responsabilité civile professionnelle**.

Chaque inscription sera évaluée sur la base des documents fournis. Si vous ne répondez pas à tous les critères ci-dessus mais que vous estimez être qualifié(e) pour cette formation clinique, veuillez préciser vos qualifications dans votre lettre de présentation et de motivation, documents et lettres de recommandation à l'appui. Un entretien préalable avec la formatrice pourra vous être proposé.

TARIFS DE LA FORMATION

Catégories	Prix	Arrhes
Thérapeute	3850€	1000€
Partenaire auditeur libre	800€	200€
Thérapeute Imago certifié ou en cours de certification	800€	200€

Ces tarifs ne comprennent ni les repas, ni l'hébergement, ni les supervisions après la formation pour pouvoir être certifié(e). **La totalité de la formation sera à payer au premier module.**

Si vous souhaitez un plan de financement, veuillez prendre contact avec la formatrice. Si votre dossier n'est pas accepté, vos arrhes seront remboursées.



Formation soutenue et promue par Imago France / www.imago-france.fr

REGLEMENT BANCAIRE

Elisabeth Ponsin

9 rue Pierre 1^{er} de Serbie 44510 LE POULIGUEN

La Banque Postale :

IBAN : FR76 2004 1010 1114 2587 7A03 201

BIC : PSSTFRPPNTE

Libellé du virement : Formation Thérapie Imago 2022-2023 (nom du participant)

CONDITIONS DE DESISTEMENT

Dates	Conditions de remboursement
Annulation moins de 3 mois mais plus de 2 mois avant le premier jour de la formation	Remboursement des arrhes avec retenue de 100€ (frais administratifs)
Annulation moins de 2 mois mais plus de 1 mois avant le premier jour de la formation	Les arrhes ne seront pas remboursées
Annulation moins de 1 mois avant le premier jour de la formation	La totalité de la formation sera due

MADAME ELISABETH PONSIN – 9, rue Pierre 1^{er} de Serbie 44510 LE POULIGUEN

www.elisabethponsin.com tél. 06 66 39 64 57

Déclaration d'activité n°52440879044 auprès du préfet de région des PAYS DE LA LOIRE

(cet enregistrement ne vaut pas agrément par l'état)

N° Siret : 528 895 907 00053 APE 8690F - Id Datadock : 0083588 – Certificat Qualiopi N°700014

Mise à jour : Décembre 2021

A l'attention des personnes en situation de handicap :

Notre organisme peut vous offrir des possibilités d'adaptation et/ou de compensation spécifiques si elles sont nécessaires à l'amélioration de vos apprentissages sur cette formation. Aussi, si vous rencontrez une quelconque difficulté, nous vous remercions de contacter directement la référente handicap Elisabeth Ponsin 06 66 39 64 57 – info@elisabethponsin.com

Documents contractuels fournis :

Toutes les actions de formation dispensées le centre de formation Elisabeth Ponsin font l'objet d'une convention de formation. Tout document contractuel est accompagné du programme descriptif de l'action de formation et du règlement intérieur.

Application du RGPD par le centre de formation Elisabeth Ponsin :

Les informations fournies et saisies dans les documents contractuels de formation qui sont échangés entre nos deux structures sont utilisés uniquement dans le cadre de notre relation commerciale. Par votre retour de documents, vous acceptez l'utilisation de vos informations exclusivement par le centre de formation Elisabeth Ponsin le temps de la formation et de son traitement amont et aval. Vous pouvez à tous moments exercer vos droits en lien avec la réglementation RGPD en m'adressant un mail individualisé me précisant vos attentes : info@elisabethponsin.com

Respect des normes sanitaires et d'hygiène en vigueur liées au Covid 19 :

Compte tenu du respect des conditions sanitaires en vigueur, nous vous demandons de venir en formation exceptionnellement avec vos masques, votre bouteille d'eau et vos propres documents de prise de notes.

J'ai lu et j'accepte les conditions ci-dessus. Je prends l'entière responsabilité de mon processus dans le cadre de cette formation et assure être en bonne santé physique et mentale.

Fait à :

le :

Signature :

Signature du partenaire s'il participe :

Renvoyer les pages de ce bulletin paraphées ainsi que les documents demandés à :

Elisabeth Ponsin
9, rue Pierre 1^{er} de Serbie
44510 LE POULIGUEN
info@elisabethponsin.com
tél. +33 6 66 39 64 57