



Elisabeth Ponsin

Thérapeute & Formatrice

**FORMATION DE THERAPEUTE RELATIONNEL IMAGO 2024**

1<sup>er</sup> au 4 février 2024

25 au 28 avril 2024

26 au 29 septembre 2024

28 novembre au 1<sup>er</sup> décembre 2024

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 : .....

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](mailto: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<sup>er</sup> de Serbie  
44510 LE POULIGUEN

## CONDITIONS DE PARTICIPATION

### AVANT LA FORMATION

- Avoir suivi un stage de couple Imago ou un stage Solo Imago (ou être inscrit à un tel stage avant le début de la formation)
- Posséder un diplôme ou une formation dans un domaine psychothérapeutique ou être conseiller conjugal et familial
- Avoir effectué au moins 200 heures de travail thérapeutique personnel
- Être membre d'une association reconnue garantissant une éthique professionnelle (souhaitable)
- Posséder une protection juridique professionnelle
- Travailler avec des couples ou avoir le 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
- 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 couple Imago, donné par un animateur certifié
- Recevoir 6 unités de valeur de supervision (en individuel = 1 unité, en groupe pendant une journée = 2 unités) après la fin de la formation (non compris dans le prix de la formation)
- Présenter à une formatrice Imago une vidéo de séance d'accompagnement de couple pour la certification accompagnée d'un rapport présentant le couple (non compris dans le prix de la formation)
- Produire 2 rapports (2 à 3 pages), à 3 mois puis à 6 mois après la fin de la formation, indiquant votre expérience personnelle et professionnelle avec Imago en identifiant vos défis de croissance.
- Signer l'accord de formation avec IITI (International Imago Training Institut)

**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 si vous en 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	Acompte
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), ni la visualisation de la vidéo de certification. **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, votre acompte sera remboursé.



Formation soutenue et promue par Imago France / [www.imago-france.fr](http://www.imago-france.fr)

## REGLEMENT BANCAIRE

### Elisabeth Ponsin

9 rue Pierre 1<sup>er</sup> de Serbie 44510 LE POULIGUEN

La Banque Postale :

IBAN : FR76 2004 1010 1114 2587 7A03 201

BIC : PSSTFRPPNTE

Libellé du virement : Formation Thérapie Imago 2024 (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 de l'acompte avec retenue de 100€ (frais administratifs)
Annulation moins de 2 mois mais plus de 1 mois avant le premier jour de la formation	L'acompte n'est pas remboursé
Annulation moins de 1 mois avant le premier jour de la formation	La totalité de la formation sera due

### 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](mailto: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](mailto:info@elisabethponsin.com)

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

Nous nous conformerons aux normes en vigueur pendant la durée de la formation.

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<sup>er</sup> de Serbie  
44510 LE POULIGUEN

Ou par mail à : [info@elisabethponsin.com](mailto:info@elisabethponsin.com)

tél. +33 6 66 39 64 57