



Elisabeth Ponsin

Thérapeute & Formatrice

FORMATION DE FACILITATEUR RELATIONNEL IMAGO 2024/2025
Ile de la Réunion

23 au 27 octobre 2024
12 au 16 février 2025
21 au 25 juin 2025

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone professionnel : Téléphone personnel :

Adresse email :

Titre professionnel :

Statut juridique : Numéro SIRET

Stage de couple ou stage Solo Imago Solo « l'art d'être en relation » :

- Date et lieu :

- Animateur(trice) :

Lieu de la formation

Ile de la Réunion (lieu précis à définir)

Renseignements

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

CONDITIONS DE PARTICIPATION

AVANT LA FORMATION

- avoir **suivi un stage de couples Imago**, ou un **stage Solo Imago** présenté par un animateur certifié ou en cours de certification
- être inscrit dans une **pratique professionnelle** régulière

PENDANT LA FORMATION

- suivre les **16 journées** de formation au complet (116 heures)
- répondre aux quiz et aux évaluations
- participer activement à des petits groupes de travail, y compris pour l'évolution personnelle
- lire la **bibliographie** proposée

APRES LA FORMATION VERS LA CERTIFICATION

- Présenter **deux rapports** 3 et 6 mois après la fin de la formation décrivant comment le participant intègre l'Imago dans son projet professionnel
- Suivre deux supervisions obligatoires (non compris dans le prix de la formation)
- Fournir un enregistrement de séance complet pour la certification (non compris dans le prix de la formation)

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

DOCUMENTS A ENVOYER

- Une **lettre de motivation**
- **Deux lettres de recommandation** de personnes qui connaissent votre travail (avec les qualifications et les coordonnées de ces personnes),
- Votre **curriculum vitae**
- Une copie de vos **certificats** ou **diplômes professionnels**
- Attestation que vous avez effectué environ 100 heures de **développement personnel** y compris psychothérapie

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, 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
Facilitateur	3850€	1000€
Thérapeute Imago certifié ou en cours de certification	1930€	650€

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, votre acompte sera remboursé.



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 Facilitateur Imago 24/25 La Réunion (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 ne sera 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

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 :

Nous nous conformerons aux normes en vigueur pendant toute 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 :

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

Elisabeth Ponsin
9, rue Pierre 1^{er} de Serbie
44510 LE POULIGUEN
Ou :
info@elisabethponsin.com

tél. +33 6 66 39 64 57