Inscription Campus 2022

INFORMATION

Qualité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom..... **Prénom**.....

Profession..... **Spécialité**.....

Statut : ☐ Libéral ☐ Hospitalier ☐ Salarié ☐ Autre

Comment votre formation est-elle financée ?

☐ Par votre employeur ☐ Par le biais de votre profession libérale ☐ Financement personnel

COORDONNEES

Etablissement/Société.....

Service.....

N° RPPS ou ADELI.....

Si vous êtes salarié(e), joindre une copie de votre diplôme

Adresse.....

Code postal..... **Ville**..... **Pays**.....

Tel portable..... **Email**.....

Je souhaite m'inscrire à la newsletter de HAURA ☐ Oui ☐ Non

Je consens à ce que mes informations personnelles soient utilisées par HAURA pour m'annoncer les prochaines formations et/ou les événements organisés ☐ Oui ☐ Non

INSCRIPTION

☐ **Je m'inscris à la formation Bruno Dubos "Le corps au coeur de l'humain" du 4 au 8 juillet 2022 : 480€**

☐ **Je m'inscris à la formation Guy Carrot & Régis Dumas "Hypnose intégrative" du 18 au 22 juillet 2022 : 450€**

☐ **Je m'inscris à la formation Guy Carrot & Régis Dumas "Hypnose intégrative" + la supervision : 500€**

☐ **Je m'inscris à la formation aux 2 formations : 800€**

☐ **Je m'inscris à la formation aux 2 formations + la supervision : 850€**

Je règle par : ☐ Chèque ☐ Virement bancaire

HAURA Iban : FR76 1680 6035 0066 0909 5498 078 Code SWIFT : AGRIFRPP868

COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR (si prise en charge)

Nom du contact et qualité.....

Nom du signataire/Représentant légal et qualité.....

Etablissement.....

Service.....

Adresse.....

Code postal..... **Ville**.....

Tel portable..... **Email**.....

HAURA - Hypnose Auvergne-Rhône-Alpes

N° Siret : 840 134 522 00019 **Code APE** : 8559A

Numéro de déclaration d'activité : 84630508963 auprès du Préfet de la Région Auvergne-Rhône-Alpes

Ce numéro ne vaut pas agrément de l'Etat

Adresse : 21 rue de la Varenne- 63122 Ceyrat

Tel : 06 80 25 31 72 - **Email** : communication@agence-mo.com

Inscription Campus 2022

Pourquoi vous former ?

- ☐ Découvrir une nouvelle approche thérapeutique
- ☐ Apprendre de nouveaux outils thérapeutiques
- ☐ Compléter mes connaissances
- ☐ Approfondir mes connaissances
- ☐ Améliorer l'accompagnement de mes patients
- ☐ Autre (préciser).....

.....

Quelles sont vos attentes de cette formation ?

- ☐ Pouvoir exercer dans le cadre des mises en situation
- ☐ Comparer ma pratique avec les formateurs et les participants
- ☐ Analyser les points qui font obstacles au bon déroulement d'une séance
- ☐ Envisager la thérapie sous l'angle de l'intéraction et de la relation
- ☐ Etre capable de mettre en pratique les techniques et outils
- ☐ Améliorer la communication patient/thérapeute
- ☐ Autre (préciser).....

.....

Comment avez-vous eu connaissance des formation HAURA ?

- ☐ Bouche à oreille
- ☐ Suite à une formation
- ☐ Réception de la newsletter
- ☐ Recherche sur internet

Avez-vous rencontré des difficultés à trouver l'information que vous cherchiez sur notre site ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Indiquez vos 3 critères dans le choix d'une formation :

- ☐ Le prix de la formation
- ☐ La notoriété des formateurs
- ☐ Le témoignage de personnes formées
- ☐ Les dates
- ☐ Le thème de la formation
- ☐ Autre (préciser).....

.....

Commentaire libre.....

.....

HAURA - Hypnose Auvergne-Rhône-Alpes
N° Siret : 840 134 522 00019 **Code APE** : 8559A
Numéro de déclaration d'activité : 84630508963 auprès du Préfet de la Région Auvergne-Rhône-Alpes
Ce numéro ne vaut pas agrément de l'Etat
Adresse : 21 rue de la Varenne- 63122 Ceyrat
Tel : 06 80 25 31 72 - **Email** : communication@agence-mo.com