



**RE-NÉ-SENS Formation** - Organisme de formation  
Relation d'aide – Épanouissement personnel – Thérapie

**DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION**

**SOPHROLOGUE - RELAXOLOGUE**

**OBJECTIFS DE LA FORMATION**

- Découvrir et s'approprier différentes techniques de relaxation-sophrologie,
- Guider des séances individuelles ou collectives de relaxation-sophrologie,
- Concevoir des séances en variant les thématiques,
- Abaisser son propre stress et développer une plus grande maîtrise de ses émotions,
- Acquérir des connaissances théoriques et pratiques en relaxation-sophrologie pour un réinvestissement professionnel.
- Expérimenter les effets de la sophrologie sur soi.
- Maîtriser le contenu et l'animation des 4 degrés de la sophrologie.
- Adapter les séances aux besoins de ses participants.
- Élaborer un projet professionnel intégrant la sophrologie.

Complétez ce formulaire afin de vous inscrire à une session de formation

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**STAGIAIRE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Je travaille dans le bien-être : O oui O non

**FORMATION CONCERNÉE**

**SOPHROLOGUE - RELAXOLOGUE : O `**

**Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?**

Pour développer mes compétences en technique de relaxation et sophrologie O  
Pour proposer de nouvelles prestations à mes client(es) et/ou patient(es) O  
Pour m'installer en qualité de sophrologue relaxologue O  
Pour apprendre la sophrologie et relaxation titre personnel O  
Autre réponse : \_\_\_\_



**RE-NÉ-SENS Formation** - Organisme de formation  
Relation d'aide – Épanouissement personnel – Thérapie

**Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation de Sophrologue Relaxologue ?**

**Les objectifs de la formation tels que décrit ci-dessus répondent-ils à vos attentes ?**

O Oui O Non

**Avez-vous des connaissances dans la pratique du bien-être et de la relaxation-sophrologie ?**

Si oui ; lesquelles : \_\_\_\_\_

**Ce questionnaire est très important. Il permettra au formateur d'adapter au mieux les contenus à vos besoins et attentes. Vos réponses permettront d'améliorer les actions de formation.**

**Fiche d'inscription à retourner**

→ Soit par courrier à :

RE-NÉ-SENS FORMATION, 25 C chemin de Tabanon - 97170 PETIT-BOURG

→ Soit par mail à : [renesensformation@outlook.fr](mailto:renesensformation@outlook.fr)