

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION

CERTIFICAT DE FORMATION EN YOGA

NOM NAISSANCE PRENOM(S)

NOM MARITAL (LES DEUX NOMS SERONT INDIQUEES SUR LE DIPLOME)

ADRESSE

ADRESSE ELECTRONIQUE

TEL. DOM. TEL. PROF. TEL. PORTABLE.

DATE DE NAISSANCE LIEU

NATIONALITE

PROFESSION DIPLOMES

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN AMENAGEMENT PARTICULIER LIE A VOTRE SITUATION PERSONNELLE POUR SUIVRE CETTE FORMATION ? ☐ NON / SI OUI, LEQUEL

JE M'INSCRIS AU " CERTIFICAT DE FORMATION ENSEIGNER LA TRANSMISSION DU YOGA " DISPENSE PAR L'ACADEMIE DE SOPHROLOGIE DE PARIS

☐ LUNDI (DÉMARRAGE LE 12/10/2026)

☐ LUNDI (DÉMARRAGE LE 19/10/2026)

JE PAIE ENTIEREMENT MA FORMATION : JE JOINS MON ACOMPTE DE **630 €** (SOIT 30% DE 2100 €) *

J'AI UNE PRISE EN CHARGE TOTALE OU PARTIELLE : JE JOINS LA SOMME RESTANT A MA CHARGE (SOIT **2100 € - MONTANT PRIS EN CHARGE**)*

* PAR CHEQUE A L'ORDRE DE « ACADEMIE DE SOPHROLOGIE » OU PAR VIREMENT (J'ENVOIE L'AVIS DE VIREMENT PAR MAIL)

JE JOINS AU PRESENT BULLETIN :

- DEUX PHOTOGRAPHIES D'IDENTITE.
- LA COPIE DE MON CURRICULUM VITAE
- TROIS TIMBRES-POSTE AU TARIF LETTRE 100G OU SIX TIMBRES-POSTE AU TARIF LETTRE 20G.
- MON REGLEMENT DE 630 € (PAR CHEQUE A L'ORDRE DE « ACADEMIE DE SOPHROLOGIE » OU PAR VIREMENT (J'ENVOIE L'AVIS DE VIREMENT PAR MAIL) OU L'ACCORD DE PRISE EN CHARGE OU CONVENTION DE FORMATION SIGNED PAR L'ORGANISME PAYEUR.
- LA COPIE RECTO-VERSO DE MA CARTE D'IDENTITE
- LA COPIE DE MON DERNIER DIPLOME OBTENU

POUR VOUS INSCRIRE, VEUILLEZ RENVoyer CE BULLETIN ET LES DOCUMENTS JOINTS A L'ADRESSE :

À CET EFFET, JE RENVERRAI ENSUITE DÈS QUE JE L'AURAI REÇU :

- ☐ LE CONTRAT ET LE PROGRAMME DE FORMATION PARAPHE SUR CHAQUE PAGE ET SIGNE.
- ☐ JE RECONNAIS AVOIR PARFAITEMENT ETE INFORME DES TARIFS ET MODALITES DE PAIEMENT DE MA FORMATION.

FAIT À LE

SIGNATURE PRECEDEE DE "LU ET APPROUVE"



ACADEMIE DE SOPHROLOGIE

ORGANISME DE FORMATION EN SOPHROLOGIE

ECOLE PATRICK-ANDRE CHENE

DIRECTRICE CHANTAL TORTOCHOT-CHENE

Nom : Prénom : Mail : Tél :

ANALYSE DES BESOINS DU STAGIAIRE

QUESTIONNAIRE DE PRE-INSCRIPTION

DATE :/...../20.....

ANTECEDENTS PROFESSIONNELS - EVALUATION DES ACQUIS

Professions exercées :

Dernier diplôme obtenu :

Date d'obtention :

ENTRETIEN - BESOINS

Quel est votre projet professionnel :

- ☐ S'installer en tant que professeur de yoga (reconversion) ☐ Exercer en structure
☐ Intégrer le yoga à mon exercice professionnel (= ajout de compétences à ma profession actuelle)

COMPTE RENDU D'ENTRETIEN

Quels sont les éléments qui vous ont décidé à prendre rendez-vous :

- ☐ Avoir plus de renseignements sur la formation de yoga. ☐ Avoir plus de renseignements sur le métier de professeur de yoga
☐ Je n'ai pas jugé nécessaire de prendre RDV

Quels sont les éléments qui vous ont décidé à vous inscrire :

- ☐ Le contenu de la formation correspond à mon projet professionnel ☐ Le sérieux de l'Académie
☐ La proximité géographique ☐ L'ensemble de mes questionnements ont été levés
☐ Autre :

CRITERES D'OPPORTUNITE ET FAISABILITE

Avez-vous réfléchi aux compétences nécessaires pour faire ces études :

- ☐ Mémorisation ☐ Organisation ☐ Capacités d'apprentissage
☐ Autres :

Avez-vous réfléchi aux compétences nécessaires pour en faire votre profession :

.....

Qu'allez-vous mettre en place pour aboutir à votre projet :

- ☐ Libérer un temps d'apprentissage ☐ Libérer un temps pour la pratique
☐ Libérer un temps pour la présence aux cours ☐ Autre :

Y a-t-il un élément de difficulté particulière dont vous aimeriez nous parler et pour lequel nous aurions à réfléchir à une adaptation de notre enseignement, dans la mesure du possible ?

.....

Signature du stagiaire :

Conditions générales d'inscription :

Contrat signé et règlement intérieur joint

Vous adhérez au Règlement Intérieur de l'Académie communiqué au module d'introduction et qui précise l'ensemble des dispositions liées à la Formation. Le nombre de participants par stage est limité, les réservations sont faites par ordre d'arrivée des inscriptions. Nous vous conseillons donc de vous inscrire le plus rapidement possible.

Edition 07/07/2026