

## DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION, DE POSITIONNEMENT ET DEVIS

### Informations administratives

Nom		Prénom	
Date de naissance			
Courriel		Téléphone	
Adresse			
Profession			

### Vos besoins en formation

- EFT Niveau 1  
 EFT Niveau 2  
 EFT Niveau 3

### Diplômes déjà obtenus en lien avec la formation

- EFT Niveau 1  
 EFT Niveau 2  
 Hypnothérapeute  
 Autre, précisez : .....

### Pour quelles raisons voulez-vous faire cette formation?

### Qu'attendez-vous de cette formation?

### Quelles sont vos expériences en matière d'EFT, [autres que vos diplômes](#)?

### Évaluez-vous sur les points suivants? **0 : pas de connaissance - 5 : je maîtrise parfaitement**

Connaissances évaluées	Note	Commentaires éventuels
Je sais définir ce qu'est l'EFT		
Je connais l'arbre généalogique des thérapies énergétiques		
Je connais les méridiens du corps		
Je sais à quelles émotions ils correspondent		
Je connais les zones du cerveau et les émotions s'y rattachant		
Je sais en quoi consiste les rondes pratiquées en EFT		

### Quel sera votre mode de financement?

- Auto-financement  
 Financement par un OPCO - Nom de l'OPCO : .....

**Êtes-vous en situation de handicap (dyslexie, daltonisme, pb d'audition, pb moteur, .....)?**

- Non  
 Oui - Lequel : .....

Adaptations nécessaires : .....

### **DOCUMENTS À FOURNIR**

<b>Documents</b>	<b>Réservé à l'OF</b>
Copie des diplômes en lien avec la formation, ouvrant droit à dispenses	
Documents permettant la demande de financement	
Notification de financement	

Au vu du dossier (servant de positionnement) et des pré-requis de cette candidature,

- Candidature non retenue**

<b>Préconisations :</b>
-------------------------

- Candidature retenue**

Parcours préconisé :

- Parcours complet  
 Parcours renforcé : Nombre d'heures : ..... Nombre de jours : .....  
 Parcours allégé : Nombre d'heures : ..... Nombre de jours : .....

### **DEVIS**

Au vu du parcours préconisé, les frais pédagogiques s'élèveront à .....€ net de taxes (organisme exonéré de TVA pour la formation professionnelle continue)

Fait à St Jean des Champs, le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Marie Quesnel, dirigeante,  
Signature

Bon pour accord,  
Nom et prénom du bénéficiaire  
Signature