

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation 2026 Booster la motivation

L'Entretien Motivationnel

Dates : 6 et 7 mars 2026

Prénom et Nom :

Profession :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel : E-mail

Adresse professionnelle :

N° RPPS ou ADELI.....

Le coût de la formation (390€) sera pris en charge :

- Par moi-même ☐ En 1 versement, joindre un chèque de 590 € avec ce bulletin ou effectuer un virement
☐ En 2 fois, joindre un acompte de 300 € chèque ou virement (et 1 chèque de 290€ en jour 1)
IBAN : FR76 1090 7002 3536 0218 4697 472 (identifiez-vous)

Par mon employeur ☐ complétez le cadre ci-dessous

Dénomination et adresse employeur :

Mail pour convention et facturation.....

Téléphone service formation :

Conformément au RGPD vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent et d'opposition à leur traitement. Si vous souhaitez l'exercer, il vous suffit d'adresser une simple demande au secrétariat d'ACTIIF. Notre Politique de confidentialité et de protection des données personnelles est consultable sur le site ACTIIF Hypnose.

À

le

Signature stagiaire

Signature employeur (si prise en charge)

ACTIIF se réserve le droit d'annuler ou de modifier le programme de formation si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent.
Interruption du stage :

- En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation, seules les prestations non dispensées seront remboursées prorata temporis de la valeur prévue au présent contrat.
- Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue, le contrat de formation est résilié et seules les prestations effectivement dispensées sont dues.
- En cas d'abandon du stage par le stagiaire pour un autre motif que la force majeure dûment reconnue, le présent contrat est résilié et aucun remboursement ne pourra être exigé par le stagiaire

Siège social : 20 Bd Jules Ferry 19100 BRIVE N° SIRET 441 095 486 00029 - code APE 911

- Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 74 19 000739 19, ne vaut pas agrément de l'état

Courriel : actiif.formation@hotmail.com

Site internet : www.actiif-hypnose.fr

Procédure d'inscription : **Questionnaire des attentes en formation**

Prénom :

Nom :

Profession :

Poste actuel :

À remplir par la personne candidate

Qui a eu Initiative de la demande ? : vous

☐

ou votre encadrement

☐

- Comment avez-vous connu ACTIIF, Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- Quels problématique, besoin ou motivation vous amène à participer à cette formation ?

- Que connaissez-vous de l'Entretien Motivationnel ?

- Quelles formations avez-vous déjà suivi ? Quand et par qui ?

- Quels sont vos objectifs en participant à cette formation (attentes, besoins, compétences à acquérir) ?

Comment allez-vous mettre en pratique l'Entretien Motivationnel dans votre pratique professionnelle ?

À remplir le cas échéant par le(la) responsable de service ou encadrant(e) hiérarchique

Comment cette formation peut-elle s'inclure dans le projet de service ?

Des personnels de l'équipe sont-ils déjà formés, par qui ?