



DOSSIER D'INSCRIPTION NIVEAU 3 AGREE

NB: Merci de nous envoyer une copie de vos attestations de stages niveau 1 et niveau 2, elles sont indispensables pour vous inscrire et une photo d'identité.

Veuillez remplir un dossier par personne. Veuillez remplir les sections, et ajouter toutes les éventuelles informations supplémentaires sur une feuille libre attachée au formulaire, si besoin.

NB: Remplir ce dossier d'inscription ne garantit pas automatiquement une place au cours de formation.

Date du stage que vous avez choisi : _____

A. Coordonnées Personnelles

Remplir en MAJUSCULES s.v.p.

M./Mme/Mlle/Dr/autre: _____

Nom: _____

Prénom(s): _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville _____

Téléphone: _____ Adresse mail : _____

Né(e) le : _____

Stage de Niveau 1 - date, lieu et formateur: _____

Stage de Niveau 2 - date, lieu et formateur: _____

B. Qualifications et expérience professionnelle

Quelle est votre profession ou activité actuelle ?

Veillez indiquer vos expériences et/ou vos qualifications dans le domaine de la relation d'aide ou de la thérapie :

Suivez-vous actuellement une autre formation? _____

Si OUI, veuillez préciser laquelle, sa durée et la date à laquelle elle sera terminée :

C. Votre pratique

Etes-vous conseiller(e) ou thérapeute indépendant/e _____

Quels accompagnements offrez-vous?

Avez-vous une pratique occasionnelle ou régulière : _____

Accepteriez-vous des entretiens uniquement fleurs de Bach, sans inclure d'autres thérapies ?

D. Expérience des fleurs de Bach et autres expériences utiles

Depuis combien de temps utilisez-vous les fleurs de Bach : _____

- a. pour vous-même? _____
- b. pour votre famille et vos amis? _____
- c. pour des clients? (s'il y a lieu) _____

Le Centre Bach encourage vivement les personnes qui s'inscrivent à une formation niveau 3 de prendre un rendez-vous avec un conseiller agréé de leur choix (liste des conseillers sur le site www.bachcentre.com/fr ou www.iffacb.fr) avant de participer à la formation niveau 3.

Cela permet d'avoir une expérience vivante du déroulement d'un entretien et de faire l'expérience personnelle d'un entretien. Si vous ne pouvez pas réaliser cette expérience avant la formation niveau 3, il vous est vivement recommandé de le faire après la formation niveau 3.

Avez-vous déjà consulté un conseiller agréé fleurs de Bach à titre personnel ?

- si oui, quel est son nom et qu'est ce que cela vous a apporté?

- Si non, quelle est en la raison?

Pouvez- vous indiquer les **qualités** que vous possédez et qui vous avantageraient en tant que conseiller/ère Bach?

Quelles sont les **compétences** personnelles que vous avez développées au fil de vos expériences professionnelles et/ou expériences de vie ?

Pouvez-vous indiquer ce qui vous motive particulièrement pour suivre cette formation de conseiller agréé fleurs de Bach ?

Pouvez-vous indiquer vos attentes spécifiques par rapport à la formation de conseiller agréé fleurs de Bach ?

Montant de la formation : 860 € TTC

Merci d'avoir rempli ce questionnaire, il restera confidentiel. Vous pouvez envoyer un chèque d'arrhes de 160 € pour réserver votre place par chèque ou virement bancaire.

Veillez renvoyer ce formulaire rempli à :

Martine Viniger – Le Jardin d'Iris

18, Rue du Donjon – BP 67

94302 Vincennes CEDEX

Martine.viniger@wanadoo.fr – www.lejardindirisis.com

06.13.25.15.45