

## Formations 2018-2019

### Approche Centrée sur la Personne et Focusing

#### DATES

#### Modules 2017-2018 :

##### *Praticien niveau 1*

**B 1** : 20-21 / oct / 2018  
**B 2** : 18-19 / oct / 2018

**B 3** : 08-09 / dec / 2018  
**B 4** : 06-07 / dec / 2018

**B 5** : 26-27 / janv / 2019  
**P 1.1** : 24-25 / janv / 2019

**P 1.2** : 23-24 / mars / 2019  
**P 1.3** : 21-22 / mars / 2019

**P 1.4** : 25-26 / mai / 2019  
**P 1.5** : 23-24 / mai / 2019

##### *Praticien niveau 2*

**P 2.1** : 20-21 / oct / 2018  
**P 2.2** : 18-19 / oct / 2018

**P 2.3** : 08-09 / dec / 2018  
**P 2.4** : 06-07 / dec / 2018

**P 2.5** : 26-27 / janv / 2019  
**P 2.6** : 24-25 / janv / 2019

**P 2.7** : 23-24 / mars / 2019  
**P 2.8** : 21-22 / mars / 2019

**P 2.9** : 25-26 / mai / 2019  
**P 2.10** : 23-24 / mai / 2019

**Séminaire d'été 2019** : début juillet 2019 – à préciser

#### TARIFS

	Par module	Séminaire d'été
Privé :	<b>260 €</b>	<b>380 €</b>
Formation continue :	<b>360 €</b>	<b>550 €</b>
	Membre étudiant	Membre qualifié <i>(figurant sur le site)</i>
Adhésion IFEF (obligatoire)	<b>30 €</b>	<b>40 €</b>

## Hébergement

### Formations par modules 2018-2019

### Lieu de formation et d'hébergement :

Maison du Grand Pré  
18 impasse du grand pré  
74650 - CHAVANOD (15 mn d'Annecy)  
Tel : 04 50 02 82 13  
*maisondugrandpre@gmail.com*

Nuitée chambre 1 lit (comprenant le petit déjeuner)	
Premier jour .....	33,00 €
Jours suivants (par jour) .....	25,00 €
Nuitée chambre 2 lits (comprenant le petit déjeuner)	
Premier jour .....	31,00 €
Jours suivants (par jour) .....	23,00 €
Déjeuner .....	14,50 €
Diner .....	12,50 €
Adhésion Association Maison du Grand Pré <u>Obligatoire</u> et valable pour l'année 2018-2019.....	20,00 €

**Attention : Pour la réservation, merci de contacter en premier lieu l'ifef qui centralise les hébergements. Vous recevrez un tableau, vous y cocherez des cases en fonction de vos demandes.**

**Les réservations sont closes 15 jours avant les formations**

## **Bulletin d'inscription** **Formations 2018-2019**

**À renvoyer au plus tard 1 mois avant la formation à :**  
**ifef, 1880 Chemin des Monts-dessus - F-73000 BASSENS**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Profession : .....

### **Je m'inscris :**

Au cursus de formation complet de :

- Praticien de la Relation d'aide ACP-Focusing - niveau 1
- Praticien de la Relation d'aide ACP-Focusing - niveau 2
- Thérapeute ACP-Focusing

Seulement au(x) module(s) suivants : .....

Au séminaire d'été

**Je verse des arrhes de :**

**50 €** par module

**100 €** pour le séminaire d'été

*En cas d'annulation, les arrhes sont remboursables à 50% jusque 15 jours avant la formation.*

***Pour la formation continue, nous contacter***

**Date :** .....

**Signature :** .....