



BULLETIN - CONTRAT INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A REMPLIR POUR TOUTES LES INSCRIPTIONS EN FORMATION PROFESSIONNELLE (*sauf stages d'Auto-Hypnose*)

Nous avons besoin de quelques informations qui seront gardées strictement confidentielles et ne sont destinées qu'à l'IFHE. Il est important que vous lisiez, remplissiez, signiez et nous retourniez cette partie de votre Bulletin d'Inscription ; c'est un pré-requis afin que nous puissions valider votre inscription. Merci.

- Êtes-vous en bonne santé physique ? Oui Non
- Souffrez-vous ou avez-vous souffert de :
- Asthme, troubles respiratoires* Oui Non
- Allergie(s) grave(s)* Oui Non
- Dépression nerveuse* Oui Non
- Épilepsie* Oui Non
- Troubles cardiaques* Oui Non
- Suivez-vous une prescription médicale (médicaments) ? Oui Non
- Si oui, merci de détailler sur courrier joint*
- Êtes-vous ou avez-vous été récemment suivi en psychothérapie ? Oui Non
- Êtes-vous ou avez-vous déjà été suivi pour raisons psychiatriques ? Oui Non
- Souffrez-vous d'une incapacité physique ou psychologique qui pourrait vous empêcher de participer pleinement à un programme intensif de formation professionnelle ? Oui Non
- Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert de comportements addictifs (drogue, alcool...) ? Oui Non

DÉCLARATION

Je reconnais que **cette formation est à but professionnel seulement et n'est en rien une thérapie**, ni individuelle ni de groupe. Plus précisément, je suis conscient que **cette formation professionnelle n'a aucun rapport avec un traitement médical ou une aide psychologique et ne s'y substitue en aucun cas**. Si je soupçonne ou sais que je souffre d'un quelconque problème d'ordre physique ou psychologique, alors je m'engage à suivre un traitement approprié jusqu'à rémission ou amélioration complète *avant* d'entamer une formation à l'IFHE.

En particulier, je reconnais avoir été averti qu'en raison des spécificités psychologiques de l'hypnose et du travail hypnotique, l'accès aux formations de l'IFHE est formellement interdit aux personnes à tendances psychotiques, diagnostiquées ou non. L'IFHE ne saurait en aucune façon et à aucun moment être tenu responsable d'un épisode psychotique dû à une fragilité psychologique inacceptable dans une formation professionnelle à l'Hypnose.

Je reconnais que les Certifications et les Diplômes en Hypnose ou Pnl de l'IFHE ne pourront m'être accordés que sur démonstration de mes compétences techniques, d'une attitude sérieuse, rigoureuse, et de mon respect moral du Code Ethique de l'IFHE. J'ai bien compris qu'**en cas de difficultés d'apprentissage, le ou les formateurs pourront m'inviter à m'inscrire à nouveau et gratuitement aux niveaux de formation que j'aurais déjà suivis**, afin de parfaire ma formation et atteindre ainsi le niveau requis pour les Certification et Diplômes visés.

Je reconnais que cette formation professionnelle n'a pas valeur de « diplôme » ou de « licence » en Psychothérapie. J'ai conscience de me former à un *outil*, l'Hypnose, utilisable en Psychothérapie et en Coaching, et non au *métier* de Psychothérapeute ou de Coach. Il m'appartient de compléter éventuellement ma formation de base si je souhaite utiliser l'Hypnose thérapeutique en tant que professionnel de la Psychothérapie ou du Coaching.

Je reconnais au formateur le choix plein et entier de la manière dont sera délivrée cette formation et le droit d'inviter un ou des invités pour animer l'une quelconque des sections du programme. Je reconnais aussi qu'aucun enregistrement personnel (audio ou vidéo) ne sera autorisé durant la formation. J'autorise l'IFHE à utiliser d'éventuelles photos ou enregistrements vidéo des formations où je suis susceptible de figurer (droit à l'image).

Je reconnais que je pourrais être renvoyé de tout ou partie de la formation de l'IFHE, sans aucun droit au remboursement, pour fausse déclaration sur ce présent Bulletin d'Inscription, si je venais à manquer à mes engagements d'assiduité en formation, à manquer de respect envers le ou les formateurs et / ou mes co-stagiaires, ainsi que pour toutes raisons pédagogiques ou psychologiques dont le ou les formateurs sont seuls juges. Je reconnais enfin que, pour des raisons de sécurité, d'éthique et pour le confort du groupe de formation, l'IFHE se réserve le droit de refuser sans justification toute demande d'inscription à ses formations professionnelles en Hypnose.

En m'inscrivant en formation à l'IFHE, **je déclare avoir rempli honnêtement ce Bulletin d'Inscription et je reconnais avoir lu, compris et accepté la présente Déclaration ainsi que les Conditions Générales figurant au verso de ce même Bulletin d'Inscription**. Le tout ayant valeur de contrat entre le signataire de cette Déclaration et l'IFHE.

Nom, Prénom : _____ Date : _____

Signature :

Institut Français Hypnose Ericksonienne