



**FORMATION de THERAPIE FLUIDIQUE ENERGETIQUE
MÉTHODE POYET - OSTEOFLUIDIQUE**

FORMATEUR : Régis Vieux

NOM STAGIAIRE :

PROFESSION :

**PROCÉDURE DE POSITIONNEMENT
& ÉVALUATION DES ACQUIS À L'ENTRÉE DE LA PRESTATION**

L'objectif de ce questionnaire est de donner quelques informations à notre formateur pour lui permettre d'adapter la formation et sa pédagogie à vos particularités et à votre positionnement par rapport aux objectifs de la formation que vous allez suivre.

Nous vous remercions de bien vouloir le remplir le plus précisément possible et de nous le renvoyer dès que possible.

Vous pourrez détailler les réponses données lors du tour de table qui inaugurerà la session de formation.

I. Je suis un professionnel de la santé ou un thérapeute ou encore je suis en reconversion professionnelle avec un projet d'installation en tant que thérapeute.

- Pour assister à cette formation en tant que professionnel ou futur professionnel et donc prétendre à des possibilités de prise en charge, il sera demandé d'avoir pour projet d'utiliser la méthode Poyet-Ostéofluidique et les compétences enseignées dans un cadre professionnel.

Est-ce votre cas ? OUI - NON

- Je m'engage à exercer dans une démarche thérapeutique qualité avec le respect de « Charte du Praticien » : OUI - NON
- Je m'engage à pratiquer suite à chaque module un minimum de 10 séances complètes : OUI - NON
- Veuillez exposer vos objectifs professionnels & vos attentes par rapport à cette formation :

II. Je suis un particulier dans une démarche de développement personnel.

- Je m'engage à pratiquer dans une démarche thérapeutique qualité avec le respect de « Charte du Praticien » : OUI - NON
- Je m'engage à pratiquer suite à chaque module un minimum de 10 séances complètes : OUI - NON
- Veuillez en quelques lignes exposer vos attentes par rapport à cette formation :

