

Dossier d'inscription

Formation souhaitée :

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire.

Informations personnelles

Je soussigné(e) : ☐ M. ☐ Mme

RQTH : ☐ Oui ☐ Non

Nom : Prénom :

Profession : Spécialité :

Statut : ☐ Libéral ☐ Hospitalier ☐ Salarié ☐ Autre :

Coordonnées

Établissement / Société :

Service :

N° RPPS ou ADELI :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Portable :

Email :

J'accepte que mon adresse email soit transmise aux autres stagiaires de la formation.

☐ Oui ☐ Non

Je souhaite m'inscrire à la newsletter. ☐ Oui ☐ Non

Je consens à ce que mes informations personnelles soient utilisées par l'Institut à des fins commerciales : suggestions de formations en fonction de mon profil, annonces d'événements.

☐ Oui ☐ Non

Convention de formation (À remplir par l'employeur en cas de prise en charge.)

Je souhaite recevoir une convention simplifiée de formation.

Nom du contact et qualité :

Nom du signataire / Représentant légal et qualité :

Établissement :

Service :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Portable :

Email :

Conformément à l'ordonnance du 26 juin 2014, l'ensemble de nos factures devront vous être transmises au format électronique sur la solution Chorus Pro à partir du 1er janvier 2018. Merci de renseigner les trois informations indispensables pour dématérialiser nos factures sur CHORUS :

Numéro de SIRET auquel les factures doivent être adressées :

Code service, si votre structure a mis en place des codes services :

Numéro d'engagement juridique :

Votre parcours professionnel

Cursus universitaire

Université, années d'études, productions universitaires (mémoires, thèses...).

Formation continue

Formation (titre et année), institut de formation et formateurs.

Présentation du contexte de travail

Vos motivations et vos attentes

Cochez les réponses qui vous correspondent.

Pourquoi venir se former

- ☐ Découvrir une nouvelle approche thérapeutique
- ☐ Apprendre de nouveaux outils thérapeutiques
- ☐ Compléter ses connaissances
- ☐ Approfondir mes connaissances
- ☐ Améliorer l'accompagnement des patients
- ☐ Autres (expliciter) :

Avant de vous inscrire, avez-vous contacté un autre institut

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ou lesquels :

Comment avez-vous eu connaissance des formations Mimethys ?

- ☐ Bouche à oreille
- ☐ Par un moteur de recherche
- ☐ Par une recherche avec une intelligence artificielle (IA)
- ☐ Par les réseaux sociaux
- ☐ Par un dépliant
- ☐ Congrès Mimethys
- ☐ Par une newsletter
- ☐ Par la brochure des formations
- ☐ Autre :

Quelles sont vos attentes de cette formation ?

- ☐ Pouvoir s'exercer dans le cadre des mises en situation
- ☐ Comparer sa pratique avec les formateurs et le groupe de participants
- ☐ Analyser les points qui font obstacle au bon déroulement d'une séance
- ☐ Envisager la thérapie sous l'angle de l'interaction et de la relation
- ☐ Être capable de mettre en pratique les techniques et outils
- ☐ Améliorer la communication patient/thérapeute
- ☐ Autre (expliciter) :

Avez-vous rencontré des difficultés à trouver l'information sur notre site ?

- ☐ Oui ☐ Non

Indiquez vos 3 critères dans le choix d'une formation

- ☐ La réputation du centre de formation
- ☐ Le prix de la formation
- ☐ Le lieu de la formation
- ☐ Le nombre de participants
- ☐ La notoriété des formateurs
- ☐ Le témoignage de personnes formées
- ☐ Les dates
- ☐ Le thème de la formation
- ☐ Autre :

Utilisation de vos informations

Les informations recueillies à partir de ce dossier d'inscription et de candidature font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'Institut Mimethys pour le suivi de l'inscription à la formation.

Les destinataires des données sont la personne responsable de l'organisation et la chargée administrative.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, les participants disposent d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent. Ils peuvent accéder aux informations les concernant en faisant la demande à contact@mimethys.com.

Ils peuvent également, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement des données les concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.