



HypnoSphera

Dossier de candidature

Cocher le module souhaité :

- | | | |
|----------------------------------|--|------------|
| ☐ M01.FON | Les fondamentaux de l'hypnose ericksonienne | 4 j (28 h) |
| ☐ MC1.MIN | Master Class 1 : mincir, deuil, stress / burn-out | 4 j |
| ☐ MC2.TAB | Master Class 2 : sevrage tabagique, peur, confiance en soi | 4 j |

Ce dossier comprend 8 parties :

1. Identité
2. Situation professionnelle
3. Diplômes
4. La formation & vous
5. L'hypnose & vous
6. Besoins spécifiques PSH
7. Droit à l'image & RGPD
8. Conditions Générales de Vente

MERCI de compléter scrupuleusement le dossier de candidature et le retourner à

hypnosphera.formation@gmail.com

Réservé à l'administration

☐ PS ☐ PSNR ☐ NP

HypnoSphera – Annabel Palau

10 boulevard de la Fraternité – 95270 LUZARCHES
06 27 55 36 18 – hypnosphera.formation@gmail.com
www.hypnosphera.com

SIRET : 902 389 170 00017 – APE : 9609 Z
N° de Déclaration d'Activité (NDA) : 119 509 481 95

1. Identité

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville

☎ : | | | | | | | | | |

Mail :

Êtes-vous en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Merci de compléter la page 5 du dossier de candidature afin de faciliter votre accueil en formation

Bénéficiez-vous d'une prise en charge du coût de la formation ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, par quel organisme ?

.....

Si non, quelles sont vos pistes de financement ?

.....

.....

2. Situation professionnelle

☐ Salarié

Fonction :

Structure :

Adresse :

.....

☎ : | | | | | | | | | |

Années d'expérience :

☐ Autre situation

Précisez :

.....

.....

.....



Dossier de candidature

C2ADSDOSCAN
V01_310725

3. Diplômes

Dernier diplôme obtenu ?

☐ CAP

☐ BEP

☐ BAC

☐ BAC PRO

☐ BTS

☐ Licence

☐ Master

☐ Doctorat

Précisez la spécialité :

.....

Avez-vous suivi des formations complémentaires ?

☐ Oui

☐ Non

Précisez :

.....

.....

Possédez-vous un ordinateur portable ?

☐ Oui

☐ Non

4. La formation & vous

Quelles sont vos motivations à suivre la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dans quel cadre avez-vous besoin de cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Êtes-vous un professionnel de santé règlementée ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, numéro Adeli

Merci de joindre votre diplôme

Êtes-vous un professionnel de santé non règlementée ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, merci de joindre la copie de votre attestation de compétences

Quel type de public recevez-vous ?

.....



Dossier de candidature

C2ADSDOSCAN
V01_310725

Avez-vous déjà travaillé avec des collègues qui pratiquaient l'hypnose ? ☐ Oui ☐ Non

Précisez :
.....
.....

Dans ce cadre, quelles sont, selon vous, les différences de prise en charge du patient / de la personne ?

.....
.....
.....

5. L'hypnose & vous

Qu'est-ce que l'hypnose pour vous ?
.....
.....
.....

Avez-vous déjà suivi une thérapie par l'hypnose ? ☐ Oui ☐ Non

Précisez :
.....
.....
.....

Renseignement(s) que vous pensez utile(s) de nous communiquer :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné.e, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

J'ai pris connaissance des Conditions Générales de Vente (page 7).

Fait à le

Signature du. de la candidat.e, précédée de la mention "Lu et approuvé"

PARTIE RÉSERVÉE AUX PERSONNES À BESOINS SPÉCIFIQUES

Les données mentionnées restent confidentielles

Type de handicap :

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| ☐ Cognitif | ☐ Mental | ☐ Psychique |
| ☐ Moteur | ☐ Maladie invalidante | ☐ Visuel ☐ Auditif |

Avez-vous une mobilité réduite (étages, parking...) ? ☐ Oui ☐ Non

Précisez :

Avez-vous des difficultés à rester assis/debout longtemps ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des difficultés dans la lecture des documents A4 ? ☐ Oui ☐ Non

Précisez :

.....

Suivez-vous un traitement particulier ? ☐ Oui ☐ Non

MOYENS À METTRE EN ŒUVRE / AMÉNAGEMENTS SELON LE BESOINS

- ☐ Identifier une place adaptée en salle : face à l'écran, au tableau, sur le côté...
- ☐ Proposer des supports écrits aérés et agrandis, en couleur
- ☐ Limiter la prise de notes (synthèse du cours photocopié)
- ☐ Mettre en place un tutorat
- ☐ Fournir systématiquement les supports de cours (photocopies, plateforme numérique, clé usb...)
- ☐ Proposer des supports visuels (dessins, croquis, gestes, vidéos...) pour faciliter la compréhension
- ☐ Aider à la mise en place de méthodes de travail
- ☐ Accorder un temps majoré pour les évaluations
- ☐ Diminuer le nombre d'exercices, de questions le cas échéant
- ☐ Privilégier les évaluations sur le mode oral
- ☐ Répéter / écrire les consignes
- ☐ Permettre l'utilisation d'un ordinateur
- ☐ Permettre l'utilisation de logiciels ou applications spécifiques
- ☐ Autoriser une alternance de station assise / debout pendant le temps pédagogique
- ☐ Autoriser un temps de sortie pendant les évaluations
- ☐ Permettre de se lever, marcher, aller aux toilettes
- ☐ Travailler sur l'accessibilité des locaux
- ☐ Prévoir un mobilier adapté : chaise, plan de travail incliné...
- ☐ Prévoir des conditions particulières d'éclairage
- ☐ Autre :

.....
.....

DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DES DONNÉES D'UNE PERSONNE

Je soussigné.e

demeurant

Code postal : Ville

Mail :

Suivant la formation :

Dates de formation :

☐ **autorise** HypnoSphera, représentée par Annabel Palau

☐ **n'autorise pas** HypnoSphera, à me photographier, me filmer, utiliser mon image durant la durée de ma formation et à utiliser mes coordonnées pour l'abonnement à la Newsletter.

1. Objet de l'autorisation

J'autorise la captation et l'utilisation de mon image, de ma voix et/ou de mes interventions (photographies, vidéos, enregistrements audio) réalisées dans le cadre des formations en hypnose organisées par HypnoSphera.

2. Finalités

Ces images et enregistrements pourront être utilisés :

- à des fins pédagogiques (supports de cours, ressources internes),
- à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, plaquettes, publications professionnelles, etc.).

3. Durée et territoire

Cette autorisation est accordée pour une durée de **5 ans**, à compter de la signature, et pour une diffusion sur le territoire français.

4. Caractère gratuit

Cette autorisation est consentie à titre **gratuit**, sans contrepartie financière.

5. Consentement et droit de retrait

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- cette autorisation est donnée sur la base du **consentement libre et éclairé**.
- je peux retirer mon consentement à tout moment, par simple demande écrite à hypnosphera.formation@gmail.com
- le retrait ne remet pas en cause les utilisations déjà effectuées avant la date de retrait.

6. Données personnelles (RGPD)

Les données recueillies (nom, prénom, image, voix, coordonnées) sont traitées par HypnoSphera, responsable de traitement, dans le cadre exclusif des finalités mentionnées ci-dessus.

Elles sont conservées pour une durée maximale de 5 ans.

Conformément à la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données.

Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à : hypnosphera.formation@gmail.com.

En cas de litige, vous pouvez saisir la **CNIL** (www.cnil.fr).

Fait à le

Signature du/de la candidat.e, précédée de la mention "Lu et approuvé"

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTES

1. Objet

Les présentes Conditions Générales de Vente (CGV) régissent l'ensemble des prestations de formation proposées par HypnoSphera, ci-après dénommé « l'Organisme », auprès de ses clients, personnes physiques ou morales, ci-après dénommés « le Client » ou « le Stagiaire ».

Toute inscription à une formation implique l'adhésion pleine et entière aux présentes CGV, sauf dérogation expresse et écrite convenue entre les parties.

2. Identification de l'organisme de formation

HypnoSphera – Annabel Palau, Auto-entrepreneure située au 10 boulevard de la Fraternité – 95270 LUZARCHES.

Téléphone : 06 27 55 36 18. Adresse mail : hypnosphera.formation@gmail.com

SIRET : 902 389 170 00017 – APE : 9609 Z - N° de Déclaration d'Activité (NDA) : 119 509 481 95

3. Inscription et contractualisation

L'inscription à une formation se fait via la signature d'une convention de formation (pour les professionnels) ou d'un contrat de formation (pour les particuliers), accompagnée le cas échéant du règlement d'un acompte.

L'Organisme se réserve le droit de refuser toute inscription incomplète ou non accompagnée des documents requis.

4. Prix et modalités de paiement

Les prix des formations sont indiqués en euros hors taxes (HypnoSphera n'est pas assujettie à la TVA, conformément à l'article 239B du Code Général des Impôts). Les prix figurent sur le catalogue, le devis ou la convention.

Le paiement peut être effectué par virement bancaire ou chèque.

Sauf dispositions particulières précisées dans la convention ou le contrat, les paiements doivent être effectués :

- **50 % d'acompte** lors de la confirmation de l'inscription par HypnoSphera ;
- le solde au plus tard **7 jours** avant le début de la formation.

En cas de prise en charge par un OPCO ou un autre organisme financeur, il appartient au Client de faire la demande de financement et de fournir l'accord écrit de prise en charge. À défaut de règlement par le financeur, le Client reste redevable du coût total de la formation.

5. Conditions d'annulation, de report et de désistement

- Annulation par le Client : toute annulation doit être notifiée par écrit.
 - plus de 30 jours avant le début de la formation : remboursement intégral.
 - Entre 15 et 30 jours avant : facturation de 30 % du montant total.
 - Moins de 15 jours avant : facturation intégrale.
- Annulation ou report par l'Organisme : en cas d'annulation pour raison pédagogique, organisationnelle ou de force majeure, l'Organisme s'engage à proposer un report ou à rembourser les sommes déjà versées.

6. Responsabilités

L'Organisme s'engage à mettre en œuvre tous les moyens nécessaires pour assurer la qualité des prestations de formation.

Sa responsabilité ne saurait être engagée en cas de :

- non-respect des consignes par le Stagiaire,
- absences ou retards du Stagiaire,
- problèmes techniques indépendants de l'Organisme lors des formations en distanciel.

7. Propriété intellectuelle

L'ensemble des supports pédagogiques fournis (documents écrits, visuels, vidéos, enregistrements) est protégé par le droit d'auteur.

Toute reproduction, diffusion, communication ou commercialisation, totale ou partielle, sans accord écrit préalable de l'Organisme est strictement interdite.

8. Données personnelles (RGPD)

Les informations collectées sont nécessaires à la gestion administrative et pédagogique des formations.

Elles sont conservées pour une durée de 5 années et destinées exclusivement à l'Organisme.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), toute personne dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition concernant ses données. Ces droits peuvent être exercés en écrivant à : hypnosphera.formation@gmail.com. En cas de litige, il est possible de saisir la CNIL (www.cnil.fr).

9. Règlement intérieur

Tout Stagiaire s'engage à respecter le règlement intérieur applicable aux formations, remis avant le démarrage de la session.

10. Loi applicable et règlement des litiges

Les présentes CGV sont régies par le droit français. En cas de différend, les parties rechercheront une solution amiable. À défaut, le litige sera porté devant les tribunaux compétents du ressort du siège social de l'Organisme, sauf dispositions légales contraires.