BULLETIN D’INSCRIPTION

FORMATIONS À L’HYPNOSE CLINIQUE

2025

*A retourner à l’Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC) par mail à* [*ecole.hypnose@ehc.vd.ch*](mailto:ecole.hypnose@ehc.vd.ch)

**PARTICIPANT-E**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Mme |  | M. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NPA |  | Ville |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pays |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone |  | E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Métier exercé |  |
| ***Public cible***  *Toute personne travaillant dans les soins ou en contact direct avec des patient-e-s (soignant-e-s, médecins, psychologues, assistant-e-s médicales-aux, assistant-e-s dentaires,…)* | |
| Employeur (facultatif) |  |

Adresse de facturation à compléter (si différente de celle du/de la participant-e) :

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NPA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ville |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pays |  |

**DATES DES SESSIONS DE FORMATION 2025**

*Veuillez cocher la ou les sessions auxquelles vous souhaitez vous inscrire :*

□ **Pré-requis - Rhétorique positive – Session A**

Date formation : 15 avril 2025 (journée entière)

Lieu : Morges (adresse sera communiquée ultérieurement)

Tarif : CHF 235.- \*ou compris dans le prix du niveau 1

□ **Pré-requis - Rhétorique positive – Session B**

Date formation : 25 août 2025 (journée entière)

Lieu : Morges (adresse sera communiquée ultérieurement)

Tarif : CHF 235.- \*ou compris dans le prix du niveau 1

□ **Niveau 1 - Technicien-ne en hypnose clinique – Session A**

Dates formation : 22-23 avril 2025, 14-15 mai 2025 (journée entière)

Lieu : Morges (adresse sera communiquée ultérieurement)

Dates supervision : 17 juin et 4 septembre 2025 (14h à 15h30)

Tarif : CHF 1'175.- \*

□ **Niveau 1 - Technicien-ne en hypnose clinique – Session A**

Dates formation : 26-27 août, 9-10 septembre 2025 (journée entière)

Lieu : Morges (adresse sera communiquée ultérieurement)

Dates supervision : 7 octobre et 20 novembre 2025 (14h à 15h30)

Tarif : CHF 1'175.- \*

□ **Niveau 2 - Technicien-ne supérieur-e en hypnose clinique – Session B**

Dates formation : 6-7 septembre, 22-23 octobre 13-14 décembre 2025 (journée entière)

Lieu : Gilly ou Morges (adresse sera communiquée ultérieurement)

Dates supervision : 15 janvier et 10 mars 2026 (14h à 15h30)

Tarif : CHF 1'410.-\*

□ **Niveau 3 - Hypno-praticien clinicien-ne – Session A**

Dates formation : 18-19 janvier, 1-2 mars et 12-13 avril 2025 (journée entière)

Lieu : Gilly ou Morges (adresse sera communiquée ultérieurement)

+ 2 séances de supervision terrain à définir individuellement

Tarif : CHF 1'415.- (formation) + CHF 120.- /h + frais de déplacement (supervision)

*\*TVA incluse*

**MODALITÉS**

**Public cible**

Toute personne travaillant dans les soins ou en contact direct avec des patient-e-s (soignant-e-s, médecins, psychologues, assistant-e-s médicales-aux, assistant-e-s dentaires,…).

**Inscription**

* Date limite d’inscription : le bulletin d’inscription est à envoyer au plus tard 5 semaines avant le début de la formation. Si ce délai est dépassé, merci de contacter le service formation de l’EHC au 021 804 21 33.
* Confirmation : chaque participant-e recevra un mail de confirmation dès traitement de sa demande.

**Lieux de formation et informations pratiques**

Les formations auront lieu sur les sites de l’EHC à Morges ou à Gilly. La majorité des jours de formation ont lieu sur un site EHC disposant d’une cafétéria.

Un e-mail de rappel avec toutes les informations pratiques sera envoyé une semaine avant le début de la formation vous précisant les horaires, l’adresse exacte du lieu de formation et les modalités de restauration.

**Evaluation**

L’appréciation des résultats de la formation fait l’objet d’une procédure des acquis de la formation sous forme d’un questionnaire final. La formation complète est sanctionnée par une attestation de formation mentionnant les objectifs, la nature, la durée de la formation ainsi que les compétences acquises et validées.

**Echec du niveau**

En cas d’échec du niveau, le/la participant-e peut prétendre à une nouvelle participation à ses frais.

**Accès aux différents niveaux et validité attestations de niveaux**

Chaque accès à un niveau est conditionné au fait d’avoir réalisé avec succès le ou les précédents.

L’attestation de niveau reste valable 2 ans pour prétendre à une inscription sur le suivant. Dans le cas où ce délai est dépassé, un bilan des compétences sera réalisé individuellement.

**Annulation**

Toute demande d’annulation d’une inscription à l’initiative du responsable de l’inscription doit être notifiée par écrit à l’EHC. Sauf cas de force majeure, avec justificatifs précis, dûment reconnu par ce dernier, toute annulation d’inscription effectuée l’EHC facturera des frais d’annulation selon les délais ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Frais d’annulation |
| 60-31 jours  *avant le 1er jour de formation* | 25% du prix de la session de formation |
| 30-1 jour avant le 1er jour  *avant le 1er jour de formation* | 100% du prix de la session de formation |

Par ailleurs, l’EHC se réserve le droit d’ajourner une session, au plus tard quinze jours calendaires avant le début de celle-ci, si le nombre de participants prévu est jugé pédagogiquement insuffisant. Dans ce cas, l’EHC s’engage à prévenir immédiatement chaque participant, par écrit, et à lui proposer une inscription sur la prochaine session de la formation concernée.

**Annulation** **EHC**

L’EHC se réserve le droit d’annuler une formation, si le nombre de participants est insuffisant. L’annulation est communiquée par écrit (envoi par courriel) au plus tard 21 jours avant le début de la formation.

**Paiement**

Une facture vous sera transmise suite à g la confirmation de votre inscription.

**Consentement prise de photo / vidéo**

□ J’accepte que l’Ensemble Hospitalier de la Côte et IPNOSIA utilisent mon image dans le cadre de publication de leurs activités (LinkedIn, catalogue de formations EHC, site internet,…)

□ J’ai pris connaissance de toutes les modalités d’inscription et de paiement précitées et les accepte.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature |  |