



Atout Sophro & Consulting

1

PHOTO

À remplir par Atout Sophro & Consulting® – I. Gace
Dossier reçu le

Dossier de candidature année 2021-2022

Votre identité

Nom :	Prénoms :
Sexe : <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> Autre	Date et lieu de naissance :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
E-Mail (caractères très lisibles) :	
Numéro de Sécurité Sociale :	
Activité professionnelle actuelle :	

Inscription

<input type="checkbox"/> Formation certifiante de Praticien.ne en sexothérapie et santé sexuelle sur 10 mois + supervisions
<input type="checkbox"/> Module 1 : Santé sexuelle et sexualités d'aujourd'hui
<input type="checkbox"/> Module 2 : Sexothérapies Etat Modifié de Conscience (EMC)
<input type="checkbox"/> Module 3 : Santé sexuelle pour les couples
<input type="checkbox"/> Élargissement des compétences, précisez : _____

Psychothérapie ou psychanalyse personnelle

Méthode :
Nom du/de la praticien.ne :
Nombre d'heures (approximatif) : _____ <input type="checkbox"/> individuel / <input type="checkbox"/> Groupe
Période: _____
Méthode :
Nom du/de la praticien.ne :
Nombre d'heures (approximatif) : _____ <input type="checkbox"/> individuel / <input type="checkbox"/> Groupe
Période: _____

Votre pratique professionnelle dans le champ de la relation d'aide

Cadre de travail
Statut : <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur <input type="checkbox"/> Portage <input type="checkbox"/> Salarié.e
Titre : <input type="checkbox"/> Psychothérapeute <input type="checkbox"/> Psychopraticien.ne <input type="checkbox"/> Psychologue <input type="checkbox"/> Psychanalyste <input type="checkbox"/> Médecin
<input type="checkbox"/> Psychiatre <input type="checkbox"/> Ergothérapeute <input type="checkbox"/> Infirmier.e <input type="checkbox"/> Sage-Femme <input type="checkbox"/> Travailleur social
<input type="checkbox"/> Sophrologue <input type="checkbox"/> Coach <input type="checkbox"/> Autre : _____
Séances : <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Groupe
Langues : _____
Date début de pratique : _____ Nb d'années d'exercice : _____
Clientèle/Patientèle
<input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Enfants/Adolescent.e.s <input type="checkbox"/> Couples <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap

Autre pratique professionnelle actuelle (le cas échéant)

☐ Entreprise ☐ Association ☐ Couples ☐ Institution ☐ Autre : _____
 Nom de l'organisme : _____ Fonction : _____

Principales expériences professionnelles

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Votre posture professionnelle dans le champ de la relation d'aide

Votre posture professionnelle : comment vous définissez-vous en tant que professionnel.le de la relation d'aide (posture, style, manière de travailler, sensibilité, questionnement, etc.) ?

Comment définiriez-vous votre clientèle/patientèle et que dit-elle de vous en tant que professionnel.le de la relation d'aide ?

Votre motivation pour cette formation

Qu'est-ce qui vous a amené à souhaiter vous inscrire à cette formation et devenir praticien.ne en sexothérapies et santé sexuelle ?

Quel est votre objectif en vous inscrivant à cette formation ?

Quelles sont vos attentes ?

Votre motivation pour cette formation

Quels sont vos questionnements majeurs en terme de sexualité ?

Qu'est-ce qui vous intéresse dans le métier de sexothérapeute ?

Quelles sont vos éventuelles réticences, que pourriez-vous redouter dans le métier de sexothérapeute ?

Autres informations que vous souhaitez porter à notre connaissance ?

Comment avez-vous connu l'établissement : cochez une ou plusieurs cases.

- ☐ Salons (précisez) : _____
- ☐ Affichage
- ☐ Site ilInternet
- ☐ Instagram
- ☐ Articles de presse, blog
- ☐ Ami.e.s
- ☐ Ancien.ne stagiaire
- ☐ Stagiaire d' Atout Sophro & Consulting® – I. Gace
- ☐ Enseignant.e / Sexologue / Sexothérapeute
- ☐ Événements Atout Sophro & Consulting® – I. Gace (conférence, soirée, webinar, workshop, etc.)
- ☐ Journée Portes Ouvertes
- ☐ Courrier / Mailing

[illegible]

- Une photographie d'identité
- Une photographie la CNI ou du passeport en cours de validité
- Les photocopies des diplômes et certifications obtenu.e.s (certifiés conformes et traduits en français pour les stagiaires hors U.E).
- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- Conditions et Engagement Financier dûment complétés et signés
- Un RIB à votre nom et prénoms
- Chèque de 90€ à l'ordre de Atout Sophro & Consulting® – I. Gace

**Le cas échéant, il pourra vous être demandé de fournir des documents complémentaires.*