



ECOLE FRANÇAISE D'HYPNOSE

**Ecole Française d'Hypnose - EFH**

6 Impasse de Ratalens  
31240 SAINT-JEAN  
France

Tél. : 05 61 24 60 38

*Ecole Française d'Hypnose - EFH 2011-2018 Marque déposée*  
530 397 710 RCS Toulouse

---

## **Séances individuelles de Supervision Professionnelle**

### **Présentation de la prestation**

La supervision est un processus de contrôle permanent de la pratique auquel se doit de se soumettre tout praticien. A intervalles réguliers, le praticien consulte l'un de ses pairs, souvent plus expérimenté que lui dans la profession, pour lui présenter son travail avec ses clients, de manière anonyme pour ces derniers. La supervision permet au praticien de remettre à jour continuellement ses connaissances et compétences.

Les Enseignants-Praticiens de l'*Ecole Française d'Hypnose* vous reçoivent **sur rendez-vous** pour vous guider dans votre exercice professionnel de l'Hypnose.

Les **séances de Supervision sont individuelles** et se déroulent **en cabinet (à Saint-Jean) ou bien par téléphone**.

Les tarifs sont de **60 € TTC par séance** (durée : 1H maximum) ou de **150 € TTC les 3 séances**.

Cette prestation est proposée aux personnes déjà formées en Hypnose Ericksonienne (niveaux Praticien ou Maître-Praticien) ou Classique, à l'*Ecole Française d'Hypnose* ou dans tout autre organisme. Pour en bénéficier, merci de renseigner le présent document et le retourner par voie postale.

### **Informations personnelles**

<b>Nom / Prénom :</b>	<b>Téléphone professionnel :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Téléphone domicile :</b>
<b>Code postal et ville :</b>	<b>Certificat(s) obtenu(s) :</b>
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Mobile :</b>	<b>Organisme(s) où le(les) certificat(s) a(ont) été obtenu(s) :</b>
<b>Email :</b>	

Vos informations sont réservées à l'**Ecole Française d'Hypnose** et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, contactez: **Ecole Française d'Hypnose - 6 Impasse de Ratalens - 31240 SAINT-JEAN - France**.

**Je souhaite suivre des séances individuelles de Supervision professionnelle, sur rendez-vous :**

**En cabinet, à l'adresse : 6 Impasse de Ratalens - 31240 SAINT-JEAN - France.**

**Par téléphone (le numéro de téléphone du Superviseur me sera communiqué à réception du présent dossier par l'*Ecole Française d'Hypnose* et l'appel téléphonique sera à ma charge)**

Je souhaite payer :

A chaque séance (60 € / séance)

Au forfait (150 € / 3 séances)

Je souhaite recevoir la facture des séances :

Merci de demander la facture directement à votre Superviseur.

Je ne souhaite pas recevoir la facture des séances.

J'accepte de recevoir des informations et des offres :

Par courrier postal.

Par Email.

Par SMS.

Je refuse de recevoir des informations et des offres.

Je déclare être informé des Conditions Générales de l'Ecole Française d'Hypnose, mentionnées précédemment, et je les accepte sans réserve.

**Date, nom, prénom et signature, précédés de la mention « Lu et approuvé » :**

**MERCI D'ETABLIR VOTRE CHEQUE A L'ORDRE DE L'EFH**

**MERCI D'ENVOYER LE DOSSIER + LE REGLEMENT A :  
Ecole Française d'Hypnose - 6 Impasse de Ratalens - 31240 SAINT-JEAN - France**

## Conditions Générales

Toute inscription aux **Séances Individuelles de Supervision Professionnelle** de l'**Ecole Française d'Hypnose** implique la connaissance et l'acceptation entière des présentes Conditions Générales qui ont valeur de Contrat entre **le client** et l'**Ecole Française d'Hypnose**.

**Le client** reconnaît que les **Séances Individuelles de Supervision Professionnelle** ne sont en rien une thérapie. **Le client** a conscience que les **Séances Individuelles de Supervision Professionnelle** n'ont aucun rapport avec un traitement médical ou une aide psychologique et ne s'y substituent en aucun cas. Si **le client** soupçonne ou sait qu'il souffre d'un quelconque problème d'ordre physique ou psychologique, ce dernier s'engage à suivre un traitement approprié jusqu'à amélioration complète avant d'entamer ces séances. **Le client** reconnaît que les **Séances Individuelles de Supervision Professionnelle** n'ont pas valeur de « diplôme » ou de « licence » en Psychothérapie. **Le client** a conscience de se perfectionner uniquement à une pratique : l'Hypnose. **Le client** reconnaît qu'il pourra être renvoyé de tout ou partie des **Séances Individuelles de Supervision Professionnelle**, sans aucun droit au remboursement, pour fausse déclaration lors de l'inscription, s'il venait à manquer à ses engagements d'assiduité, à manquer de respect envers le ou les Superviseurs, ainsi que pour toutes raisons dont le ou le ou les Superviseurs sont seuls juges.

### **Tarifs - Paiement**

Le coût des **Séances Individuelles de Supervision Professionnelle** est fixé à **60 € TTC par séance** (durée : 1H maximum) et à **150 € TTC les 3 séances** (si achetées en « pack »).

Le « pack » de 3 séances ne pourra en aucun cas être remboursé s'il n'est pas utilisé par **le client**.

**Ne seront retenues que les inscriptions accompagnées de leur règlement complet à l'ordre de l'Ecole Française d'Hypnose.**

### **Désistement**

Dans le cas d'un désistement annoncé moins de 48 heures avant le début d'une **Séance Individuelle de Supervision Professionnelle**, aucun remboursement ne sera possible et les sommes versées seront conservées.

Dans le cas d'un désistement annoncé plus de 48 heures avant le début d'une **Séance Individuelle de Supervision Professionnelle**, les sommes versées seront intégralement remboursées.

### **Annulation - Report**

Pour des raisons pédagogiques ou en cas de problèmes techniques, l'**Ecole Française d'Hypnose** se réserve le droit de reporter ou d'annuler une **Séance Individuelle de Supervision Professionnelle**. Dès lors, les sommes versées seront remboursées au pro rata du temps de supervision suivi.

### **Confirmation d'inscription et accès aux Séances Individuelles de Supervision Professionnelle**

Dès réception du présent document d'inscription renseigné, daté et signé par **le client**, et accompagné du règlement complet, le Superviseur conviendra d'un premier rendez-vous avec **le client**.

**Date, nom, prénom et signature, précédés de la mention « Lu et approuvé »:**