

Formation en **SEXOCORPOREL**

2026-2027

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Contact : ml-lassagne@neuf.fr 06 26 88 22 17

à retourner au plus tôt à l'adresse suivante :

M.-L. LASSAGNE, Centre Clinical, 2 chemin de Frégeneuil, 16800 Soyaux

NOM : PRENOM :

TEL : COURRIEL :

PROFESSION :

ADRESSE :

Eventuellement, ETABLISSEMENT (Nom et adresse) et nom de la personne référente pour cette formation :

Je m'inscris à la formation en SEXOCORPOREL 2026-2027 dont le 1^{er} module se déroulera les 23, 24, 25 janvier 2026. **Je souhaite suivre le (cocher le niveau concerné) :**

Niveau 1 (Acquisition des bases/Participant de base), coût de chacun des 9 modules : **490 €** en financement individuel (460 € si inscription AVANT le 31/10/25), **590 €** si prise en charge.

Niveau 2 (Approfondissement du langage corporel/Observateur, ayant déjà suivi le niveau 1), coût de chaque session : **460 €** en financement individuel (410 € si inscription AVANT le 31/10/25), **590 €** si prise en charge.

Niveau 3 (Renforcement clinique /Sexothérapeute en Sexocorporel, ayant déjà suivi le niveau 2), coût par session : **410 €** en financement individuel (360 € si inscription avant le 31/10/2025), **590 €** si prise en charge.

Niveau 4 (Perfectionnement initiation à la pédagogie du Sexocorporel/Apprenti pédagogique, ayant déjà suivi le niveau 3), coût par session : **390 €** en financement individuel (340 € si inscription avant le 31/10/2025), **590 €** si prise en charge.

Je joins un chèque de réservation de 150 €, à l'ordre de ML Formations.

Si vous êtes une personne en **situation de handicap** (dyslexie, dyspraxie, trouble du déficit de l'attention, malentendant, malvoyant, handicap moteur, maladie invalidante...) merci de prendre contact avec nous pour nous le signaler dès maintenant afin que nous puissions étudier la mise en place des adaptations pédagogiques et techniques nécessaires.

Fait à Le

SIGNATURE

(Le cas échéant) **SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR**