

## BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à D. VARMA, I.S.H.C., 117, bd Gabriel Péri 92240 Malakoff, FRANCE

Nom et prénom : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Tél. (domicile) : ..... Tél. (prof.) : ..... E-mail : .....

### **Je m'inscris au(x) module(s) suivant(s) :**

**HYPNOSE PRATIQUE :**  7 et 8/10/23 **ou**  9 et 10/03/24 **ou**  12 et 13/10/24

**TECHNIQUES DE LA PSYCHOLOGIE ÉNERGÉTIQUE :**  10, 11 et 12/11/23 **ou**  26, 27 et 28/04/24 **ou**  22, 23 et 24/11/24

### **STIMULATIONS ALTERNATIVES HYPNOTIQUES® :**

**INITIATION :**  12, 13 et 14/01/24 **ou**  24, 25 et 26/05/24

**SUPERVISION :**  6 et 7/07/24

**TECHNIQUES AVANCÉES :**  14 et 15/10/23 **ou**  8 et 9/06/24

**TROUBLES DISSOCIATIFS ET TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ :**  18 et 19/11/23 **ou**  23 et 24/11/24

**TRAUMATISMES DE LA VIE INTRA-UTÉRINE ET DE LA NAISSANCE :**  16 et 17/12/23 **ou**  7 et 8/12/24

**HYPNO-ANALYSE ET PSYCHOSOMATIQUE :**  3 et 4/02/24 **ou**  22 et 23/06/24

**HYPNOSE ET THÉRAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE :**  23 et 24/03/24 **ou**  7 et 8/09/24

**PSYCHOTHÉRAPIE HYPNOTIQUE :**  4 et 5/05/24 **ou**  5 et 6/10/24

**THÉRAPIE DES ÉTATS DU MOI :**  7, 8 et 9/06/24 **ou**  8, 9 et 10/11/24

**HYPNOSE ET RESTRUCTURATION COGNITIVE :**  14 et 15/09/24 **ou**  30/11 et 1er/12/24

**PSYCHOPATHOLOGIE :**  9 et 10/12/23 **ou**  14 et 15/12/24

**PRATIQUE DE LA PSYCHOLOGIE ÉNERGÉTIQUE :**  25/05/24

**PRATIQUE DE L'HYPNOTHÉRAPIE INTÉGRATIVE :**  26/05/24

**DÉPRESSION :**  27 et 28/04/24

**HYPNOTHÉRAPIE DES ENFANTS :**  23 et 24/09/23 **ou**  28 et 29/09/24

**TROUBLES ANXIEUX :**  30/09/ et 1er/10/23 **ou**  9 et 10/11/24

**TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE :**  1<sup>er</sup> et 2/07/23 **ou**  29 et 30/06/24

**PHOBIES SOCIALES :**  1er et 2/06/24

**GESTION DE LA DOULEUR :**  20 et 21/01/24

**FONDEMENTS DE L'HYPNOSE ÉRICKSONIENNE :**  2 et 3/12/23 **ou**  19 et 20/10/24

**TECHNIQUES HYPNOTIQUES INDIRECTES :**  15 et 16/06/24

**TECHNIQUES AVANCÉES DE THÉRAPIE DES ÉTATS DU MOI :**  17/03/24

**TECHNIQUES AVANCÉES DE LA PSYCHOLOGIE ÉNERGÉTIQUE :**  8, 9 et 10/09/23 **ou**  20, 21 et 22/09/24

**ÉVALUATION :**  12/11/23 **ou**  17/11/24

Je désire des facilités de paiement ci-joint..... chèque(s) de..... €

Fait à : ..... le : ..... signature :