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* :** □ 12 et 13/10/24 ***ou □ 8 et 9/03/25 ***ou*** □ 11 et 12/10/25

***TECHNIQUES DE LA PSYCHOLOGIE ÉNERGÉTIQUE* :**
□ 22, 23 et 24/11/24 ***ou*** □ 4, 5 et 6/04/25 ***ou*** □ 7, 8 et 9/11/25

STIMULATIONS ALTERNATIVES HYPNOTIQUES® : INITIATION* :** □10, 11 et 12/01/25 ***ou □ 16, 17 et 18/05/25

***SUPERVISION* :** □ 31/05 et 1er/06/25

***TECHNIQUES AVANCÉES* :** □ 18 et 19/10/25

TROUBLES DISSOCIATIFS ET TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ* :** □ 16 et 17/11/24 ***ou □ 15 et 16/11/25

TRAUMATISMES DE LA VIE INTRA-UTÉRINE ET DE LA NAISSANCE : □ 7 et 8/12/24 ***ou*** □ 6 et 7/12/25

HYPNO-ANALYSE ET PSYCHOSOMATIQUE* :** □ 1er et 2/02/25 ***ou □ 21 et 22/06/25

***HYPNOSE ET THÉRAPIE COMPORTEMENTALE ET COGNITIVE* :**
□ 7 et 8/09/24 ***ou*** □ 15 et 16/03/25 ***ou*** □ 6 et 7/09/25

PSYCHOTHÉRAPIE HYPNOTIQUE* :** □ 5 et 6/10/24 ***ou □ 3 et 4/05/25 ***ou*** □ 4 et 5/10/25

THÉRAPIE DES ÉTATS DU MOI* :** □ 8, 9 et 10/11/24 ***ou □ 13, 14 et 15/06/25 ***ou*** □ 7, 8 et 9/11/25

HYPNOSE ET RESTRUCTURATION COGNITIVE
□ 14 et 15/09/24 ***ou*** □ 30/11 et 1er/12/24 ***ou*** □ 13 et 14/09/25 ***ou*** □ 29 et 30/11/25

PSYCHOPATHOLOGIE* :** □ 14 et 15/12/24 ***ou □ 13 et 14/12/25

PRATIQUE DE LA PSYCHOLOGIE ÉNERGÉTIQUE : □ 7/06/25

PRATIQUE DE L'HYPNOTHÉRAPIE INTÉGRATIVE : □ 8/06/25

***DÉPRESSION* :** □ 18 et 19/01/25

HYPNOTHÉRAPIE DES ENFANTS* :** □ 28 et 29/09/24 ***ou □ 27 et 28/09/25

TROUBLES ANXIEUX* :** □ 14 et 15/12/24 ***ou □ 13 et 14/12/25

TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE : □ 22 et 23/03/25

***PHOBIES SOCIALES* :** □ 29 et 30/03/25

***GESTION DE LA DOULEUR* :** □ 25 et 26/01/25

FONDEMENTS DE L'HYPNOSE ÉRICKSONIENNE* :** □ 19 et 20/10/24 ***ou □ 27 et 28/09/25

***TECHNIQUES HYPNOTIQUES INDIRECTES* :** □ 5 et 6/07/25

TECHNIQUES AVANCÉES DE THÉRAPIE DES ÉTATS DU MOI : □ 23/11/25

TECHNIQUES AVANCÉES DE LA PSYCHOLOGIE ÉNERGÉTIQUE : □ 20, 21 et 22/09/24 ***ou*** □ 19, 20 et 21/09/25

CHAKRAS ET BIOCHAMP EN PSYCHOTHÉRAPIE : □ 28 et 29/06/25 (complet) ***ou*** □ 21 et 22/11/26

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

Fait à : …… le : ……..…..…….…….. signature :