



*Association francophone*  
Biofeedback & Neurofeedback

---

**MARSEILLE - 13 AU 17 MAI 2017**

---



---

## **DOCUMENT D'INSCRIPTION**

**Première formation en vue de l'obtention de l'accréditation en français de BCN par la**

**« BIOFEEDBACK CERTIFICATION INTERNATIONAL ALLIANCE »**

**Merci de compléter le formulaire et de le retourner par mail à l'adresse suivante :  
[joel.neurosens@gmail.com](mailto:joel.neurosens@gmail.com)**

# MARSEILLE - 13 AU 17 MAI 2017



## INFORMATIONS GÉNÉRALES - INSCRIPTION

- 1 LA FORMATION**
- 2 LES CONDITIONS D'ADMISSION**
- 3 L'EXAMEN D'ACCRÉDITATION - BCN**
- 4 LIEU DE LA FORMATION**
- 5 FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET MODE DE RÈGLEMENT**

### 1 - LA FORMATION

- La formation « Marseille - mai 2017 » en biofeedback et neurofeedback vise les praticiens de tous les milieux de la santé intéressés à intégrer le biofeedback et le neurofeedback dans leur pratique. La formation est conforme au programme didactique de 36 heures nécessaire à la certification en neurofeedback par la BCIA et dispensée par un formateur dûment certifié par la BCIA. De plus, les aspects pratiques de l'entraînement seront abordés et les participants à la formation auront les connaissances de base nécessaires à l'application de l'entraînement dans un contexte clinique et de haute-performance cognitive.

## CETTE FORMATION SE DÉROULE SUR 5 JOURNÉES DE COURS THÉORIQUES ET PRATIQUES, SOIT 36 HEURES.

Une attestation de formation sera délivrée pour la présence à la totalité des heures de la formation,  
Une bibliographie de référence sera communiquée avant la formation  
Les notes de cours vous seront communiquées par courrier électronique.

### 2 - LES CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADMISSION

Dans le but d'obtenir l'accréditation BCIA en français, tout participant à la formation de « Marseille - mai 2017 » doit être admissible à l'examen d'accréditation de la BCIA.

Les conditions d'admission de la BCIA : posséder un diplôme professionnel ou universitaire dans les domaines de la santé approuvés par la BCIA : Physiothérapie - kinésithérapie, psychologie, ergothérapie, orthophonie, psychomotricité, physiologie de l'exercice - STAPS, dentisterie, médecine, médecine du sport ou de la rééducation.

Des diplômes professionnels dans des domaines des soins de santé autres que ceux énumérés ci-dessus devront être soumis au Comité d'examen de certification avant l'examen d'accréditation.



# MARSEILLE - 13 AU 17 MAI 2017

---

## 3 - L'EXAMEN D'ACCRÉDITATION - certificat de praticien, BCN

Ce programme d'accréditation entièrement en français est actuellement en cours de processus et sa prise d'effet est prévue au cours de l'année 2017.

L'examen en français ainsi que la correction des épreuves est prévue à l'automne 2017 de façon à laisser le temps de sa préparation. (lieu et dates à déterminer).

## 4 - LIEU DE LA FORMATION

### HÔTEL IBIS LA TIMONE

107 BOULEVARD SAKAKINI

13005

MARSEILLE

FRANCE

TÉL : (+33) 4 91 42 09 15

FAX : (+33) 4 91 42 09 23

INTERNET : <http://www.accorhotels.com/fr/hotel-1200-ibis-marseille-timone/index.shtml>

## LES TARIFS DE CHAMBRE

Samedi et dimanche : **69€** / nuit

Lundi et mardi : **82€** / nuit

*La réservation doit être faite directement auprès de la réception de l'hôtel*



# MARSEILLE - 13 AU 17 MAI 2017

---

## 5 - FORMULAIRE\* D'INSCRIPTION ET MODE DE RÈGLEMENT

*Veillez vous assurer d'avoir la dernière version de l'application Acrobat Reader pour remplir votre inscription*

*Télécharger : <https://get.adobe.com/fr/reader/>*

Prénom

Nom

Adresse

Téléphone portable

Téléphone bureau

Mail

Profession

Titre universitaire

Autres titres

Avez-vous des notions de biofeedback?

oui

non

Avez-vous des notions de neurofeedback?

oui

non

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation

**Merci de compléter le formulaire et de le retourner par mail à l'adresse suivante :  
joel.neurosens@gmail.com**



# MARSEILLE - 13 AU 17 MAI 2017

## LES FORAITS

<b>-15% de rabais</b>	Faites parvenir votre inscription et votre acompte <b>AVANT le 10 mars 2017</b> pour obtenir un 15% de rabais sur votre formation.	<b>- 5 jours de formation</b> 36 heures de cours théoriques et pratiques
	<b>*1500 €</b>	<b>- Repas du midi</b> & toutes les pauses sont comprises

<b>Inscription régulière</b> 	<b>- 5 jours de formation</b> 36 heures de cours théoriques et pratiques
	<b>*1700 €</b>

\*Un chèque de garantie de 600 euros est demandé au moment de l'inscription, le solde devra être réglé 15 jours avant le début de la formation.

Pour le moment, vous pouvez payer par chèque ou virement bancaire  
Le chèque doit être établi à l'ordre de Monsieur Joël Lemaire et envoyer à l'adresse suivante :  
59 avenue Beurivage, escalier A, La Ciotat 13600 FRANCE

-----  
Société générale Banque & Assurances  
Titulaire : Lemaire Joël ou Bédard Guylaine  
Code banque : 30003  
Code guichet : 01274  
Numéro de compte : 00050010892  
Clé RIB : 82  
IBAN : FR76 3000 3012 7400 0500 1089 282  
BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP  
-----



Veillez noter qu'un nombre minimum d'inscriptions sera requis pour la tenue de la formation. Si ce nombre n'est pas atteint deux semaines avant la date de la formation, la formation sera annulée et le dépôt intégralement remboursé. Les organisateurs ainsi que le formateur ne pourront être tenus responsables des inconvénients personnels ou professionnels occasionnés par l'annulation de la formation, le cas échéant.

## POUR TOUS RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Communiquez avec les assistants et organisateurs de la formation  
**Guylaine Bédard** : guylaine.neurosens@gmail.com  
**Joël Lemaire** : joel.neurosens@gmail.com