



## Questionnaire pour les Centres de Formation en Shiatsu

### Introduction

Ce livret vise à recueillir des informations précises sur votre centre de formation afin d'aider les futurs stagiaires à choisir la formation qui leur convient le mieux. Merci de remplir les champs suivants avec attention.

### 1. Informations Générales

Nom du centre de formation :

---

Adresse complète :

---

---

Site internet :

---

Email de contact :

---

Téléphone :

---

Le centre dispose-t-il d'un numéro Qualiopi ?  Oui Numéro : \_\_\_\_\_  Non

Nom du responsable du centre :

---

Nom et qualifications des formateurs :

---

---

---

---

---

---





## 2. Détails de la Formation

**Intitulé de la formation :**

---

**Spécialité :**

- Shiatsu Humain
- Do-In
- Shiatsu Animalier

**Le centre propose-t-il le module Anatomie-Physiologie ?**

- Oui
- Non

**Durée totale de la formation (en heures) :**

---

**Sur combien de temps (mois/années) se déroule la formation ?**

---

**Rythme de la formation :**

- Temps plein
  - Temps partiel
  - Week-end
  - En semaine
  - Autre :
- 
- 

**Modalités de formation :**

- Présentiel
- Distanciel
- Hybride

**Nombre de stagiaires maximum par session :**

---

**Début de la prochaine session :**

- Septembre  Janvier  Autre : \_\_\_\_\_

**Fréquence des sessions :**

---

---





### 3. Contenu de la Formation

**Programme/Liste des modules et thématiques abordées :** à transmettre en pièce jointe

Lien url vers le programme présent sur votre site Internet :

---

**Le stagiaire a-t-il le même formateur sur toute la durée de sa formation ?**

Oui

Non

**Approche pédagogique et méthodologie d'enseignement, supports utilisés :**

---

---

---

**Évaluations et examens (nature et fréquence) :**

---

---

**Le centre de formation dispense-t-il l'attestation praticien Bien-Être au bout de 200h ?**

Oui

Non

---

---





#### 4. Modalités Administratives et Financières

**Coût total de la formation :**

---

**Frais annexes (matériel, inscription, examens, etc.) :**

---

**Modalités d'inscription (dossier, entretien, prérequis) :**

---

---

---

**Délais d'inscription :**

---

---





## 5. Informations Complémentaires

### Témoignages d'anciens stagiaires disponibles ?

Oui (où les consulter ?)

\_\_\_\_\_

Non

### Autres informations utiles :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Merci d'avoir pris le temps de compléter ce livret. Vos réponses aideront les futurs stagiaires à faire un choix éclairé !*

