

FICHE RÉCAPITULATIVE POUR LA CERTIFICATION FRH

Nom

Prénom

Adresse

Tél

Mail

Promo FTT, FRH, FTH, FRT et année :

1. Expériences :

Respirations Holotropiques effectuées en tant que client (nombre, thérapeutes et années) :

2. Formations :

- Formations de thérapeute et validations éventuelles (fournir les attestations ou certificats, diplômes) :
- Formation en Respiration Holotropique :
Fournir l'attestation du module de formation FTT, FRH, FTH, FRT (*la validation du module ne peut être obtenue que si le stagiaire a été présent aux différents regroupements et a rendu tous ses comptes-rendus*)
- Evaluation de l'autorisation de pratique des formateurs à l'issue de ce module FTT, FRH, FTH, FRT :
- Nombre d'assistanats (nombre de jours, dates et thérapeutes) :
- A partir de la promo FTH11, fournir les attestations et validations des modules complémentaires obligatoires.
- Supervision à la Respiration Holotropique :
Nombre de jours et nom du superviseur (fournir une attestation du superviseur).

3. Pratique professionnelle de la Respiration Holotropique :

- Séances individuelles : nombre, dates :
- Groupes : nombre, pour chaque groupe indiquer la ou les dates, la durée, le nombre de stagiaires, le ou les coanimateur (s) ou assistants :

4. Procédure de Certification (cf. feuille annexe : Procédure de Certification en Respiration Holotropique)

- Titre du thème de certification :
- Présentation du sujet en quelques lignes :