



Guillaume MARTIN  
3 Avenue des chênes  
33950 Lège-Cap-Ferret  
Tel : 0610640865  
Siret : 478 867 898 00049  
N° Formateur : 75331040333



## BULLETIN D'INSCRIPTION

**FORMATION : Ostéo-Rebutement musculo-énergétique**

**FORMATION 2023 :**

**Date du Stage :  
8 au 11 NOVEMBRE 2024**

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel : .....  
Courriel : .....  
Profession : .....  
Date de naissance : .....

Règlement à joindre avec l'inscription : 1 cheque d'acompte de 200€ puis 520 € à régler sur place (Repas et hébergement non inclus) à l'ordre de Guillaume MARTIN.

Ce bulletin d'inscription est à renvoyer à :  
Guillaume MARTIN (ORAKLE)  
3 Avenue des chênes  
33950 LEGE-CAP-FERRET

Pour plus de renseignements n'hésitez pas à me contacter au 06 10 64 08 65 ou par mail [orakle.formation@gmail.com](mailto:orakle.formation@gmail.com)

Lieu des stages : Hotel Ibis style à Mérignac 95 Av. JFK, 33700 Mérignac.

Une prise en charge par votre OPCO est possible car l'EIRL Guillaume MARTIN, Organisme de formation est certifié QUALIOPI.

EIRL Guillaume MARTIN  
Siret 47886789800049

« Organisme enregistré sous le numéro 75331040333 auprès du préfet de la DREETS Nouvelle Aquitaine.  
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État ».



# QUESTIONNAIRE D'ANALYSE DU BESOIN INITIAL FORMATION INDIVIDUELLE

NOM, Prénom :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

MAIL :

TEL :

PROFESSION :

FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGÉE :

PERSONNEL     EMPLOYEUR     MIXTE     FIFPL

CPF ABONDE     PÔLE EMPLOI     AUTRE :

PROVENANCE DU CONTACT :

PERSONNE(S) EN SITUATION DE HANDICAP ?     OUI     NON

Si oui, de quel type de handicap s'agit-il ?

Quels aménagements sont d'ores et déjà existants ou envisagés ?



## VOTRE PROJET DE FORMATION

**SUJET DE LA FORMATION ENVISAGÉE :**

**OBJECTIFS DE CETTE FORMATION :**

(Connaissances, savoir-faire, savoir-être)

**TYPE(S) DE BESOIN(S) :**

- Montée en compétences       Reconversion
- Création d'une nouvelle activité       Évolution professionnelle envisagée
- Autre (Lequel) :

**AUTRES FORMATIONS SUIVIES SUR LE MÊME SUJET PRÉCÉDEMMENT ? (Si oui, laquelle et quand ?)**

**QUELS POINTS OU DIFFICULTÉS THÉORIQUES OU PRATIQUES SOUHAITEZ-VOUS VOIR DÉVELOPPER PAR LE FORMATEUR ?**

**SOUHAITEZ-VOUS INTÉGRER DES CAS OU RETOURS D'EXPÉRIENCES CONCRETS LIÉS À VOTRE ENTREPRISE OU ACTIVITÉ ?**

**AVEZ-VOUS D'AUTRES SOUHAITS À NOUS COMMUNIQUER AU SUJET DU CONTENU DE LA FORMATION, DE SES OBJECTIFS OU DE SON DÉROULÉ ?**



## LOGISTIQUE

**NOMBRE DE JOURS ENVISAGÉS :**

**FORMAT :**

PRÉSENTIEL (Notre formation se déroule uniquement en présentiel)

**PRÉCISIONS :**

**DATES SOUHAITÉES OU PÉRIODE ENVISAGÉE :**

**CONTRAINTES HORAIRES / DATES / LIEUX :**



Guillaume MARTIN  
3 Avenue des chênes  
33950 Lège-Cap-Ferret  
Tel : 0610640865  
Siret : 478 867 898 00049  
N° Formateur : 75331040333

## CONTRAT INDIVIDUEL DE FORMATION PROFESSIONNELLE

(Obligatoirement utilisé lorsque le particulier bénéficiaire de la formation finance lui-même tout ou partie de sa formation : articles L. 6353-3 à 7 du code du travail)

Entre les soussignés :

D'une part :

EIRL Guillaume MARTIN  
3 Avenue des chênes  
33950 Lège-Cap-Ferret  
Siret : 478 867 898 00049

Enregistré sous le numéro de déclaration d'activité N° Formateur : 75331040333 auprès de la DREETS Nouvelle Aquitaine.

Et d'autre part :

Nom..... Prénom.....  
Date de Naissance : .....  
Adresse.....  
Ville.....CP.....Tél .....  
Profession .....

Est conclu un contrat de formation professionnelle en application des articles L. 6353-3 à L. 6353-7 du Code du Travail.

### ARTICLE : I. OBJET DU CONTRAT

En exécution du présent contrat, l'organisme de formation s'engage à organiser l'action de formation intitulée :

**« FORMATION en Ostéo-Rebutement Musculo-énergétique ».**

EIRL Guillaume MARTIN  
Siret 47886789800049

« Organisme enregistré sous le numéro 75331040333 auprès du préfet de la DREETS Nouvelle Aquitaine.  
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État ».



## **Article II. Nature et caractéristique des actions de formation :**

**L'action de formation entre dans la catégorie des actions de « Action de formation » prévue par l'article L. 6313-1 du code du travail.**

**Elle a pour objectif :**

- ✓ Identifier les douleurs fonctionnelles d'un point de vue énergético-mécanique.
- ✓ Mettre en œuvre les meilleures corrections pour relancer le mouvement en utilisant le geste spécifique des rebouteux en fonction de la zone à traiter.
- ✓ Etablir un Bilan de la problématique mécanico-fonctionnelle de l'individu par un interrogatoire.
- ✓ Traiter ces mêmes difficultés en utilisant la méthodologie de traitement du globale au spécifique.
- ✓ Traiter de manières cohérentes les différentes parties du corps pour nettoyer et relancer L'énergie.
- ✓ Décider de s'exclure et de déléguer tout traitement en cas de suspicion d'un problème ne relevant pas de ces compétences.

**Sa durée est fixée à : 4 jours (7H/J)**

**Programme de formation : Le programme de la formation est joint en annexe 1.**

**Sanction de la formation : Une attestation de formation sera délivrée en fin de parcours.**

## **Article III. Niveau de connaissances préalables nécessaire :**

**Afin de suivre au mieux l'action de formation susvisée et obtenir la ou les qualifications auxquelles elle prépare, le stagiaire est informé qu'il est nécessaire de posséder, avant l'entrée en formation, le niveau de connaissances suivant :**

Cette formation est dispensée à toute personne ayant un niveau scolaire de fin d'études secondaires ou par la validation d'une expérience professionnelle dans le domaine de la santé ou de la santé naturelle d'un an minimum ou validation d'une expérience professionnelle dans un domaine tiers de 5 ans minimum.

Avoir suivi un entretien téléphonique de motivation avec Guillaume MARTIN, formateurs et créateurs de la formation.



## **Article IV. Organisation de l'action de formation**

L'action de formation aura lieu :

**STAGE :**  
**Du 8 au 11 NOVEMBRE 2024**

**À : Hotel IBIS STYLE, 95 J.F. Kennedy 33700 MERIGNAC**

Elle est organisée pour un effectif de 6 à 20 stagiaires.

Les conditions générales dans lesquelles la formation est dispensée, notamment les moyens pédagogiques et techniques, les modalités de contrôle de connaissances, sont les suivantes :

Chaque stagiaire recevra un document reprenant l'enseignement théorique suivi pendant le stage.

La formation se déroule en alternant les séquences théoriques sur tableau blanc, vidéo projecteur, mise en pratique entre stagiaires après démonstration du formateur.

**Les diplômes, titres ou références de(s) personne(s) chargée(s) de la formation sont :**

Ostéopathe D.O, Kinésologue, Praticien en MTC, Florithérapeute.

## **Article V : Délai de rétractation**

Le stagiaire est informé qu'il dispose d'un délai de rétractation de 14 jours à compter de la date de la conclusion du présent contrat. Le cas échéant, le stagiaire informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception. Il peut utiliser à cet effet le formulaire de rétractation joint au présent contrat.

Aucune somme ne peut être exigée du stagiaire qui a exercé son droit de rétractation dans les délais prévus.

## **Article VI. Dispositions financières :**

Le prix de l'action de formation est fixé à : 720 € TTC

Le stagiaire s'engage à payer la prestation selon les modalités de paiement suivantes :

Après un délai de rétractation mentionné à l'article 5 du présent contrat, le stagiaire effectue un premier versement d'un montant de 200 euros.

*(Cette somme ne peut être supérieure à 30 % du prix acquitté par le stagiaire y compris les frais d'inscription).*



Le paiement du solde, à la charge du stagiaire, est à acquitter le premier jour de la formation.

**1 chèque de 520 € à l'ordre de Guillaume MARTIN (encaisser après le stage)**

### **Article VII. Interruption du stage**

En cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'organisme de formation ou l'abandon du stage par le stagiaire pour un autre motif que la force majeure dûment reconnue, le présent contrat est résilié selon les modalités financières suivantes :

Une annulation intervenant plus de deux mois calendaires avant le début du cours ne donne lieu à aucune facturation.

Une annulation intervenant moins de 14 jours calendaires avant le début du cours donne lieu à une facturation égale à 50% du montant du stage.

Une annulation intervenant moins de 7 jours calendaires avant le début du cours donne lieu à une facturation du montant intégral de la formation.

**Si le stagiaire est empêché de suivre la formation par suite de force majeure dûment reconnue, le contrat de formation professionnelle est résilié. Dans ce cas, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.**

### **Article VIII. Cas de différend :**

Si une contestation ou un différend n'ont pu être réglés à l'amiable, le tribunal de Bordeaux sera compétent pour régler le litige.

Fait en double exemplaire à ....., le .....

Pour le stagiaire  
(Nom et prénom)

Pour l'organisme

(Cachet de l'organisme)





## ANNEXE

### Programme du stage OSTEO-REBOUTEMENT MUSCULO-ENERGETIQUE :

#### Objectif de la formation :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable :  
De déterminer l'efficacité de son geste.

- ✓ Identifier les douleurs fonctionnelles d'un point de vue énergético-mécanique.
- ✓ Mettre en œuvre les meilleures corrections pour relancer le mouvement en utilisant le geste spécifique des rebouteux en fonction de la zone à traiter.
- ✓ Etablir un Bilan de la problématique mécanico-fonctionnelle de l'individu par un interrogatoire.
- ✓ Traiter ces mêmes difficultés en utilisant la méthodologie de traitement du globale au spécifique.
- ✓ Traiter de manières cohérentes les différentes parties du corps pour nettoyer et relancer L'énergie.
- ✓ Décider de s'exclure et de déléguer tout traitement en cas de suspicion d'un problème ne relevant pas de ces compétences.

#### Public et prérequis :

Cette formation est dispensée à toute personne ayant un niveau scolaire de fin d'études secondaires ou par la validation d'une expérience professionnelle dans le domaine de la santé ou de la santé naturelle d'un an minimum ou validation d'une expérience professionnelle dans un domaine tiers de 5 ans minimum.

Avoir suivi un entretien téléphonique de motivation avec Guillaume MARTIN, formateurs et créateurs de la formation.

#### Durée :

La formation est prévue pour une durée de 4 jours :

Les horaires sont de 9H à 12H30 et de 13H30 à 17H, soit 7 Heures de formation par jour.

Les moyens pédagogiques, techniques d'encadrement :

Chaque stagiaire recevra un polycopier reprenant l'enseignement théorique suivi pendant le stage.

La formation se déroule en alternant les séquences théoriques sur tableau blanc, vidéo projecteur, pratiques entre stagiaire après démonstration du formateur.

La formation est assurée par M. Guillaume MARTIN, ostéopathe D.O



**Contenu :**

**Stage d'ostéo-Reboutement Musculo-énergétique : (4 jours)**

Définition de la lésion tissulaire réversible.

Notions de Médecine traditionnelle chinoise.

Convention anatomique.

Le geste du rebouteux.

L'enchaînement de base

Traitement des douleurs sus-diaphragmatiques, cervico-thoraciques, membre supérieur, crâne.

Traitement des douleurs sous-diaphragmatiques, lombaires, Membres inférieurs.

Le traitement énergétique.

Les enfants jusqu'à 12 ans.

**Méthodologie de traitement et protocole détaillé.**

Le tout alternant théorie, démonstration et pratique.

**Suivi et évaluation :**

L'évaluation pratique sera continue.

A l'issue de la formation, chaque stagiaire recevra une attestation de réalisation et de validation de la formation qui a été sanctionné une évaluation pratique continue.