



Matwork I
LF Pilates

CERTIFICAT PILATES MATWORK FONDAMENTAL

Vu à la délibération du jury en date du 4 février 2011 atteste la validation de votre niveau Fondamental

LE PRÉSENT CERTIFICAT DE FORMATION QUALIFIANTE EST DÉLIVRÉ À :

M. COHEN SADI

SUITE À LA SATISFACTION AUX ÉPREUVES D'ÉVALUATION DU : 23 janvier 2011

Responsable pédagogique

LEADERFIT'

SARL au capital de 7 622 €

28, Rue du Général Leclerc - 37510 BALLAN MIRE

Tél. 02 47 52 66 01 - Fax 02 47 52 66 88

SIRET 423 277 565 00044

Décerné par : SARL LEADERFIT'

28/30 rue du Général Leclerc 37510 BALLAN MIRE

au capital de 7 622,45€

Organisation et promotion de manifestations sportives

- Formation sportive - Vente de matériel lié au sport

RCS TOURS 423 277 565 000 44 NAF 8559A

Directeur général



Petit Matériel
LF'Pilates

ATTESTATION DE FORMATION PILATES PETIT MATÉRIEL

Vu à la délibération du jury en date du 4 juillet 2011 atteste la validation de votre module Petit Matériel

LA PRÉSENTE ATTESTATION CERTIFIÉE DE FORMATION QUALIFIANTE EST DÉLIVRÉE À :

.....COHEN Saïd.....

SUITE À LA SATISFACTION AUX ÉPREUVES D'ÉVALUATION DU : 18-19 juin 2011.....

Responsable pédagogique
LEADERFIT
S.A.R.L. au capital de 7 622 €uros
268, Rue d'Entraigues - 37000 TOURS
Tél. 02 47 52 66 01 - Fax 02 47 52 66 88
R.C.S. 423 277 565

Décerné par :SARL LEADERFIT'

268 rue d'Entraigues 37000 TOURS
au capital de 7622,45€

Organisation et promotion de manifestations sportives

-Formation sportive - Vente de matériel lié au sport

RCS TOURS 423 277 565 000 44 NAF 8551Z

Directeur général



Femme enceinte Sénior

LF Pilates

ATTESTATION DE FORMATION PILATES FEMME ENCEINTE & SENIOR

Vu à la délibération du jury en date du 15 Avril 2011 atteste la validation de votre module Femme enceinte et Senior.

LA PRÉSENTE ATTESTATION CERTIFIÉE DE FORMATION QUALIFIANTE EST DÉLIVRÉE À :

...COTTEN...S.A.I.D.....

SUITE À LA SATISFACTION DES DIFFÉRENTES APPRECIATIONS DURANT LA SESSION DU : 26.17. Février 2011

Responsable pédagogique
LEADERFIT'

SARL au capital de 7 622 €

28, Rue du G^{ral} Leclerc - 37510 BALLAN MIRE
Tél. 02 47 52 66 01 - Fax 02 47 52 66 88

SIRET 423 277 565 00044

Décerné par : SARL LEADERFIT'



LF Pilates

28/30 rue du Général Leclerc 37510 BALLAN MIRE
au capital de 7622,45€

Organisation et promotion de manifestations sportives

- Formation sportive - Vente de matériel lié au sport

RCS TOURS 423 277 565 000 44 NAF 8559A

Directeur général



Pilates Thérapié
international

ATTESTATION DE FORMATION PILATES THÉRAPIE

Vu à la délibération du jury en date du 16 oct 2011 atteste la validation de votre module Pilates thérapie

LA PRÉSENTE ATTESTATION CERTIFIÉE DE FORMATION QUALIFIANTE EST DÉLIVRÉE À :

M. CoHEN.....Saïd.....

SUITE À LA SATISFACTION DES DIFFÉRENTES APPRECIATIONS DE LA SESSION DU : 15.16...octobre...2011

Décerné par :SARL LEADERFIT'

Responsable pédagogique
LEADERFIT'
SARL au capital de 7 622 €uros
268, Rue d'Entraigues - 37000 TOURS
Tél. 02 47 52 66 01 - Fax 02 47 52 66 88
R.C.S 423 277 565

268 rue d'Entraigues 37000 TOURS
au capital de 7622,45€
Organisation et promotion de manifestations sportives
-Formation sportive - Vente de matériel lié au sport
RCS TOURS 423 277 565 000 44 NAF 8551Z

Directeur général



Reiki

USUI SHIKI RYOHU

*Said Cohen
has been initiated in
the First Degree of the
Usui System of Reiki Healing*



Tours, le 17 Novembre 2002

Michel Heuttekens
Master, The Reiki Alliance

Honoring the spiritual lineage of Usui, Hayashi, Takata and Furumoto



Reiki

USUI SHIKI RYOHU

*Said Cohen
has been initiated in
the Second Degree of the
Usui System of Natural Healing*



Tours, le 23 Mars 2003

Michel Houltkens

Master, The Reiki Alliance

Honoring the spiritual lineage of Usui, Hayashi, Takata and Furumoto

ECOLE TOURANGELLE DE SHIATSU TRADITIONNEL

Hervé Eugène

指
圧

Diplôme de
PRATICIEN

délivré à Tours, le 28/07/04

n° 04/111

à M^r Saïd COHEN

Le responsable de formation :

Le représentant du Comité technique :

M. Hervé Eugène

M. Joël Patin

ECOLE DE SOMATOTHERAPIES ET DE SOPHROLOGIE APPLIQUEES

6 rue Charles Gille 37000 TOURS tel : 0247200909 fax : 0247200660

14 rue Edgar Faure 75015 PARIS tel : 0156585400 fax : 0156585408

Sites internet : www.sophrologie.net et www.metastress.com

E.Mail : contact@sophrologie.net

CONTRAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Entre les soussignés:

1. L'organisme de Formation ci-dessus dénommé enregistré auprès de la Préfecture de la Région Centre sous le N° 24370074937.

2. Monsieur COHEN Saïd 12 rue des Girois 37530 NAZELLE NEGRON 0247576497
0660725467

Est conclu un Contrat de Formation professionnelle en application de l'Article L. 900-13 du Code du travail.

Article 1: Objet

En exécution du présent contrat, l'organisme de formation s'engage à organiser l'action de formation intitulée: « *Certificat de Somatothérapeute-Sophrologue* ».

Article 2: Nature et caractéristiques de l'action de formation

L'action de formation entre dans la catégorie des actions prévues par l'Article L.900-2 du Code du travail.

Elle a pour objectif l'apprentissage des techniques somatothérapiques et sophrologiques.

A l'issue de la formation, un certificat sera délivré au stagiaire.

Sa durée est fixée à 140 Heures de formation effective. La réalisation du mémoire relève d'un travail personnel d'environ 160 Heures. L'examen nécessite 6 heures de présence. Un travail personnel moyen de 200 heures environ est nécessaire au bon suivi du travail demandé.

Le programme de formation figure en annexe du présent contrat.



Tours le 28.06.2004

Je soussigné William Bonnet
directeur de l'École de Somato-
thérapies et de Sophrologie Appliquées
certifie que Monsieur Saïd Cohen
a suivi la totalité de la formation
conduisant au Certificat de "Somato-
thérapeute - Sophrologue". Il lui
reste encore à réaliser son mémoire
pour valider la totalité de l'
enseignement

Fait à Tours le 28 06 04, à
seul et valoir a que de droit