



BULLETIN INSCRIPTION RESPIRATION HOLOTROPIQUE

Week-End :
OSER ÊTRE SOI
Du 23 au 25 août 2024

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

Personne à contacter en cas de nécessité :

Je soussigné(e), _____, certifie que je ne présente aucune des contre-indications suivantes :

Problème cardiaque Hypertension Épilepsie Glaucome, Grossesse, Intervention chirurgicale récente

Si oui à l'un des éléments, merci de l'entourer

Je suis actuellement un traitement psychotrope (antidépresseur, anxiolytique, neuroleptiques) oui non
Si oui avec le(s) médicament(s) suivant(s) :

Je m'engage à maintenir ce traitement pendant le stage.

Tarif de la journée : 250 euros + hébergement : 36 euros en chambre partagées, 24 euros sous tente (matériel à apporter par vous même)

Acompte : 100 euros

IMPORTANT : Votre inscription ne sera validée qu'après un entretien, et après réception de votre bulletin et de l'acompte.

Cette acompte n'est pas encaissé avant le stage mais ne sera pas restitué en cas de désistement moins de 3 semaines avant le stage.

LE :

A :

Signature :

A envoyer à

Stéphanie LEMERCIER
Psychologue-Psychothérapeute
2 Le Chesnay 22490 TRIGAVOU
07 83 88 20 89
slemerciertherapie@gmail.com

OU

Stéphanie KERLEROUX
Psychopraticienne transpersonnelle
5 Place du Marché 35430 Chateaufort d'I & V
06 09 87 79 33
kerlerouxs@hotmail.com