



BULLETIN INSCRIPTION RESPIRATION HOLOTROPIQUE

Week-End :
PRENDRE SOIN DU LIEN
Du 28 au 30 juin 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 : 230 euros + hébergement : 30 euros en chambre partagées, 20 euros sous tentes (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 d'inscription et versé l'acompte.

Cette acompte n'est pas encaissé avant le stage mais ne sera pas restitué en cas de désistement moins de 30 jours avant le stage.

LE :

A :

Signature :

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