

***Je m'inscris au groupe continu Travail par le Souffle et Créativité***

NOM : ..... Prénom : .....

Age : ..... Profession : .....

Adresse: .....

Tél. Perso : ..... Portable : .....

Courriel (écrire lisiblement) : .....

**Dates** : 04/10/14 – 08/11/13 – 17/01/14 – 14/03/14 – 30/05/14 – 27/06/14

- ⇒ Pour l'inscription aux 6 sessions : 120 € par session
- ⇒ Pour l'inscription à trois sessions minimum : 140 € par session

Dès réception de votre inscription, vous recevrez un mail de confirmation et les informations pratiques.

Les arrhes sont encaissées après le stage. Elles resteront acquises si vous vous désistez moins de 15 jours avant le début du séminaire.

Un entretien préalable est demandé pour participer à un premier séminaire de Respiration Holotropique. Si cela est le cas, nous conviendrons d'un entretien téléphonique quelques jours avant le séminaire.

- J'ai pris connaissance et accepte les modalités d'inscription et de désistement.
- Je suis informée des éventuelles contre indications, relatives à la pratique de la Respiration Holotropique
- J'indique ici si j'ai un trouble qui pourrait demander des aménagements particuliers :

A

Le

Signature