



Accompagnement et Formation

Blandine Guérard

Respiration Holotropique

Bulletin d'Inscription

Merci de renvoyer ce bulletin d'inscription avec le chèque d'acompte de 70 euros à l'ordre de « 2Venir », à Blandine Guérard, 25 rue de Varennes, 77450 Jablines.

Nom _____ Sexe _____
Prénom _____ Âge _____
Profession _____ Tel _____
Adresse _____ Email _____

Inscription à la Journée Découverte de la Respiration Holotropique du _____
Inscription au Séminaire _____ du _____

Acompte versé _____ Reste dû _____

L'hébergement éventuel est à régler séparément sur place.

En cas de désistement, l'acompte est gardé. En cas de désistement moins de deux semaines à l'avance, la totalité du séminaire ou de la journée est dûe.

Si vous trouvez quelqu'un pour vous remplacer, l'acompte est reporté sur un autre groupe.

Un entretien préalable par téléphone est nécessaire pour valider la première inscription.

J'ai pris connaissance des modalités de règlement et de désistement.

J'atteste ne présenter aucune des éventuelles contre-indication suivantes à la pratique de la Respiration Holotropique : maladies cardio-vasculaires, épilepsie, glaucome, asthme sévère, pathologie psychiatrique grave, intervention chirurgicale récente, grossesse.

A _____, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».