

# Week-end d'introduction

**Enseignante : Lene Espensen**

**Co-enseignante : Nathalie Landy**

Dans la Drôme

Samedi 6 avril 2024 de 9h30 à 17h

Dimanche 7 avril 2024 de 9h00 à 16h30

Ce stage s'adresse à toute personne qui désire :

- Découvrir la Méthode Rosen, sa philosophie et ses fondements
- S'initier à la méthode par des exercices pratiques sur des tables de massage
- S'initier au Mouvement Rosen

**Lieu :** Charousse, sur la commune de Gigors et Lozeron (26) à 15 km de Crest, cf. [www.charousse.fr](http://www.charousse.fr).  
Taxi départemental à réserver 48h à l'avance au 04 75 81 23 25 (5 euros) à partir de la gare de Crest avec un billet SNCF, sauf le dimanche et après 20h.

**Matériel à prendre pour le stage :** 2 draps, un oreiller et une couverture pour le travail corporel.

**Prix du stage :** 224 euros, déjeuner inclus.

Possibilité de dormir sur place, et d'arriver la veille. Demi-pension : 50 euros.

**Pour vous inscrire, envoyez à l'adresse suivante :**

- le bulletin d'inscription avec le questionnaire et l'engagement
- un chèque d'arrhes de 50 euros à l'ordre de « Rosen Sud-Est ».

Lene Espensen  
32 rue Sadi Carnot 26400 Crest  
Tél. 06 82 37 68 41      Email : [lene@espensen.com](mailto:lene@espensen.com)

# Bulletin d'inscription et questionnaire pour un stage de la Méthode Rosen

Les questions suivantes sont confidentielles  
et seuls les enseignants et leurs assistants en auront connaissance

## Stage d'introduction à Charousse, les 6 et 7 avril 2024

Nom : .....Prénom : .....

Adresse .....

Tél. : ..... Mail : .....

Date de naissance : .....

Comment avez-vous connu la Méthode Rosen ? .....

.....

Avez-vous déjà suivi un cours ou un stage de formation Rosen ? Où et quand ?

.....

.....

.....

Avec quels enseignants ?

.....

.....

Avez-vous reçu des séances Rosen ? ..... Combien ? .....

Avez-vous suivi une autre formation en travail corporel ? Laquelle ?

.....

.....

.....

Avez-vous entrepris une démarche de développement personnel ?

.....  
.....

Êtes-vous en traitement médical ou psychiatrique actuellement ?

.....  
.....

Y a-t-il d'autres renseignements concernant votre santé physique ou psychique que nous devrions connaître ? (dépendance à l'alcool ou d'autre)

.....  
.....

Qui peut-on appeler en cas d'urgence ?

1. .... Tél. : .....

2. .... Tél. : .....

Ce travail suppose une implication personnelle des participants. En m'inscrivant à ce stage, je déclare être responsable de ma personne, de ma santé physique et psychique.

Date : ..... Signature :

# ENGAGEMENT

## 1. Engagement de « confidentialité »

Je comprends que la Méthode Rosen est une expérience privée et personnelle pour chaque participant. Je m'engage à respecter le caractère strictement confidentiel et privé de toutes les informations, paroles ou actes des participants.

## 2. Utilisation de la marque

Je suis conscient que la marque « Méthode Rosen » et le logo sont des marques protégées et qu'elles ne peuvent pas être reproduites, copiées ou dupliquées sans autorisation expresse écrite de l'Institut Rosen France.

Seuls, les praticiens diplômés par le « Rosen Institute » et les étudiants en formation de Niveau III qui indiquent leur statut, peuvent utiliser le nom et le logo « Méthode Rosen ».

Par ailleurs, je m'engage à ne pas enregistrer, filmer, ni photographier sans accord préalable.

Date : ..... Signature :

