



## **Stage d'introduction à Villers-devant-Orval Belgique**

**Samedi 19 et dimanche 20 octobre 2024**  
de 9 h 00 à 16 h 30

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

Enseignante et praticienne de la Méthode Rosen :  
**Catherine de Soumagnat**

**Lieu :** 7 rue des Hawys, 6823 Villers-devant-Orval

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

**Prix du stage :** 220 euros

**Informations :** Pierre Ramlot, email : [pierre.ramlot@gmail.com](mailto:pierre.ramlot@gmail.com) ou tél. +32 (0)471 91 09 70

**Acompte** (faisant office d'inscription) : 50 € à l'ordre de « Méthode Rosen Belgique » par virement au numéro de compte : BE95 5230 8099 3358.

---

**Merci d'envoyer votre bulletin d'inscription et le questionnaire à :**  
10 rue du Vieux Chêne – 5003 St Marc (Namur) - Belgique  
ou par mail : [pierre.ramlot@gmail.com](mailto:pierre.ramlot@gmail.com)

**Site internet:** <https://methoderosen.be>

*Les arrhes sont dues si vous annulez votre participation moins de 15 jours avant le début du stage.*

# 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 Villers-devant-Orval (Belgique) des 19 et 20 octobre 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 :