

Week-end d'introduction à Orléans

Samedi 14 et dimanche 15 septembre 2024

De 9 h 30 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 : Catherine de Soumagnat

Lieu : C/O Romuald Zamora 16 Venelle du Gris Meunier 45000 Orléans

Informations : Catherine de Soumagnat : c.desoumagnat@gmail.com ou par tél. 06 72 19 87 74

Matériel à prendre pour le stage : 2 draps et un oreiller

Prix du stage : 220 euros

Déjeuner partagé (chacun prenant quelque chose)

Bulletin d'inscription

Week-end d'introduction à Orléans – Samedi 14 et dimanche 15 septembre 2024

Nom : Prénom :

Adresse

Tél. : Mail :

Envoyer votre bulletin d'inscription et 50 euros à titre d'arrhes :

- par courrier, accompagné de votre chèque à l'ordre de « Institut Rosen », à envoyer à :
Catherine de Soumagnat Le Chalet – La Rougellerie 41600 Chaumont sur Tharonne
- ou par mail : c.desoumagnat@gmail.com, et effectuer un virement de vos arrhes :
code IBAN : FR7610278060310002056190193 • code BIC CMCIFR2A.

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

Institut Rosen

118 rue Réaumur 75002 Paris

Site internet : methoderosen.com

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 Orléans, les 14 et 15 septembre 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 :