



## **Week-end d'introduction à Bruxelles**

Samedi 30 novembre et dimanche 1<sup>er</sup> décembre 2024  
de 10 h à 17 h

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

### **Enseignante**

Anne Closset assistée de Christine Roderbourg

**Lieu:** Jardins d'Emergences, 54 rue des Cultivateurs à 1040 Bruxelles (salle Chozen).

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

**Prix du stage:** 220 euros

**Informations:** Maud Gérard tél. +32 (0)479 22 67 99 et [maud.gerard@skynet.be](mailto:maud.gerard@skynet.be)

**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, le questionnaire et l'engagement ci-dessous à :**

Méthode Rosen Belgique - 280 chaussée de Haecht à 1030 Bruxelles  
ou par mail: [anne.closset@gmail.com](mailto:anne.closset@gmail.com)

*Dans le cas où vous devriez annuler votre participation au stage, au plus tard 15 jours avant, les arrhes vous seraient remboursées. De notre côté, nous pouvons être amenés à annuler le stage, au plus tard 15 jours avant, dans ce cas les arrhes vous seraient remboursées.*

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

## 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

### Inscription au stage d'introduction à Bruxelles des 30 novembre et 1<sup>er</sup> décembre 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 :