

## Week-end d'introduction

Samedi 8 et dimanche 9 mars 2025  
de 9 h 30 à 16 h 30

### À Montreuil

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 : 33 avenue Faidherbe 93100 Montreuil – Métro : Mairie de Montreuil (ligne 9) - Bus 322, 129, 115

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

Prix du stage : 220 euros

---

### Bulletin d'inscription

Week-end d'introduction – Samedi 8 et dimanche 9 mars 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

Tél. : ..... Mail : .....

Date : ..... Signature :

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 l'attention de :  
Nathalie Landy 84a route des Romains 67200 Strasbourg
- par mail : [methoderosen@gmail.com](mailto:methoderosen@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

<https://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 Montreuil – 8 et 9 mars 2025

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 :