

Week-end d'introduction

Samedi 27 et dimanche 28 septembre 2025
de 9 h 30 à 16 h 30

À Cadouin (Dordogne)

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 : Maison « L'Attrape-rêves » 115 pech de la garde, 24480 Le Buisson de Cadouin

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

Prix du stage : 220 euros

Pour toute question concernant les **modalités pratiques** de transport, hébergement ou repas, contactez Olivier Mainy par tél. 06 28 05 13 32 ou par mail : olivier.mainy@gmail.com.

Bulletin d'inscription

Week-end d'introduction – Samedi 27 et dimanche 28 septembre 2025

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 « Olivier Mainy », à envoyer à l'adresse suivante : Olivier Mainy 4 impasse de la Clotte 33610 Cestas
- par mail : olivier.mainy@gmail.com et effectuer un virement de vos arrhes :
 - Titulaire du compte : Olivier MAINY et IBAN : FR 3620041010100695431F03156
 - Précision du virement : WE Intro Rosen + votre nom

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

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 Cadouin les 27 et 28 septembre 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 :