

**Je m'inscris au stage de Respiration Holotropique  
Du vendredi 14 (19h) au dimanche 16 avril 2023 (18h)**

NOM : ..... Prénom : .....  
Age : ..... Portable : .....  
Adresse : .....  
Email : .....

Arrhes versées ce jour : 150 €. *Les arrhes sont encaissées après le stage. Elles resteront acquises si vous vous désistez moins de 10 jours avant le début du séminaire.*

A réception de votre inscription, vous recevrez un mail de confirmation, les informations pratiques vous seront communiquées quelques jours avant le stage.

La nuitée sera à régler directement sur place, une cuisine en autogestion nous permettra de partager ce que chacun apportera.

- J'ai pris connaissance et accepte les modalités d'inscription et de désistement.
- Je suis informée des éventuelles contre-indications, relatives à la pratique de la Respiration Holotropique
- Je participe à ce stage de ma propre responsabilité et je m'engage, si je présente des symptômes grippaux avant le stage, d'en informer l'organisateur.
- J'indique ici si j'ai un trouble qui pourrait demander des aménagements particuliers :

A

Le

Signature

Bulletin d'inscription