

ATELIER CONSTELLATION - BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES CONSTELLÉS

Prénom :

Nom :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Mail :

Je m'inscris à l'atelier de constellation à Nantes et je verse 60 euros d'arrhes

Merci de me donner votre thème pour la constellation en quelques lignes et si besoin je vous contacterai pour faire le point :

Bulletin d'inscription à renvoyer avec le chèque de 60 € d'arrhes à :

**Véronique ORHON
1 avenue des Camélias
44980 SAINTE LUCE SUR LOIRE**

ENGAGEMENT ET CADRE

Je m'engage à mon inscription.

Si un cas de force majeure insurmontable et imprévisible empêche ma venue, le chèque d'arrhes sera reconduit sur un autre atelier ou détruit.

Je déclare en toute sincérité être dans un état de santé mentale et d'autonomie tant psychique que physique qui me permet de suivre cet atelier.

Je m'engage à la non-violence envers moi-même, les autres et les objets.

Je déclare ne pas participer à cet atelier à des fins médicales et être conscient que les thérapeutes ne sont pas médecins.

Je m'engage à informer les thérapeutes des traitements médicaux en cours et de tout internement psychiatrique antérieur,

Je déclare que toute information concernant l'identité, la vie privée et la conduite de toute personne présente à cet atelier est strictement confidentielle.

En cas de manquement aux éléments cités ci-dessus, les thérapeutes peuvent mettre fin à ma participation à l'atelier.

Nom et signature précédés de la mention " lu et approuvé "