

Bulletin d'inscription et questionnaire pour un stage de la Méthode Rosen

Les questions suivantes sont confidentielles
et seuls les enseignants et leur assistants en auront connaissance

Cours : Date :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Mail :

Date de naissance :

Comment avez-vous connu le Méthode Rosen ?

.....

Avez-vous déjà suivi un cours ou 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.

Date :

Signature :

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 du centre Rosen.

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 :