



WEEK-END DE MOUVEMENTS ROSEN

Deux jours pour inviter votre corps à bouger,
à respirer et de vivre plus librement.

Samedi 8 novembre de 9h30 à 16h30
et dimanche 9 novembre de 9h à 16h

Enseignante : Aurelia Priotto St. John

À apporter :

Des vêtements souple et des chaussettes/ chaussons

Un morceau de musique que vous aimez et qui vous fait bouger.

Lieu : 118, rue Réaumur , 75002 Paris - Métro : Sentier

Prix : 300 €

Arrhes : 50 € à l'ordre de "Institut rosen"

Pour vous inscrire envoyez :

le bulletin d'inscription avec questionnaire

l'engagement et

les arrhes à

Irma Benarosch 18 Av. Lenine - 94110 Arcueil

e-mail : methoderosen@gmail.com

« A quatorze ans j'étais aux Jeux olympiques d'Amsterdam. Il y avait un coureur de marathon. Il a démarré avec les autres et il est arrivé après deux heures. Il courrait exactement de la même manière du départ à l'arrivée . Il a salué tout le monde. Il n'était pas fatigué. Il balançait ses bras à chaque pas en avant et en arrière avec aisance et sans effort. Je le vois encore. C'était comme s'il dansait en courant .Vous aussi vous pourriez bouger ainsi et il n'y a aucune nécessité qu'il en soit autrement. »

- Marion Rosen -

Bulletin de l'inscription et questionnaire pour un cours de la Méthode Rosen

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

Cours àParis..... Date.....8-9 novembre 2014.....

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 comprend 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 pratique ' 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 :