



## WEEK-END D'INTRODUCTION

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.*

Samedi 14 et dimanche 15 Octobre 2017  
de 9h30 à 16h30

Enseignante : Sophia Ségal

MATÉRIEL À PRENDRE POUR LE STAGE :  
2 draps et un oreiller

LIEU : Forum 104  
104 rue de Vaugirard 75006 Paris

Prix : 250 E

---

## BULLETIN D'INSCRIPTION

WEEK-END D'INTRODUCTION - Samedi 14 et dimanche 15 Octobre 2017

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Tél..... Mail.....

Joindre un chèque de 50 E à titre d'arrhes à l'ordre de "Institut rosen"

Date

Signature

Inscription à renvoyer à Catherine de Soumagnat - Le Chalet- La Rougellerie 41600 Chaumont sur Tharonne  
e-mail : [methoderosen@gmail.com](mailto:methoderosen@gmail.com)

# 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 :