

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Stage Pleine Conscience à l'Abbaye de Rhuys (56)

Dates : du samedi 6 octobre 2018 à 10h au dimanche 7 octobre 2018 à 17h

Lieu : Abbaye de Rhuys - 56730 Saint Gildas de Rhuys - [www.abbaye-de-rhuys.fr](http://www.abbaye-de-rhuys.fr)

Intervenants : Yannick Lapierre – Marie Charlotte Jactat

**Date limite d'inscription : le 21 septembre 2018**

### Participant(e) :

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession/activité : .....

E mail : ..... Téléphone : .....

### Tarifs :

**Enseignement** : 190 € (possibilité d'adaptation si nécessaire : nous consulter)

Tarif "early bird" (inscription avancée) : réduction de 20€ **si inscription avant le 6 septembre**

### Hébergement/restauration

Je choisis :

- **Hébergement + pension complète** du samedi matin au dimanche après midi :
  - *Chambre simple avec douche et toilettes : 81€ par personne*
  - *Chambre simple avec lavabo : 76€ par personne*
  - *Chambre duo avec douche et toilettes : 77€ par personne*
  - *Chambre duo avec lavabo : 74€ par personne*
  - *Chambre couple avec douche et toilettes : 154€ par couple*
  - *Chambre couple avec lavabo : 148€ par couple*
- **Repas du midi seulement** (samedi et dimanche): 40€ par personne

Merci de nous préciser si vous êtes végétarien et/ou si vous avez des allergies ou intolérances alimentaires.

Possibilité d'arriver le vendredi soir (nous consulter)

Attention groupe limité à 20 participants environ.

**Je confirme mon inscription au programme par :**

- **Un acompte de 40€ payé en ligne** [www.weezevent.com/pleine-conscience-abbaye-rhuys-6-7-oct-2018](http://www.weezevent.com/pleine-conscience-abbaye-rhuys-6-7-oct-2018) (bulletin d'inscription et fiche « Information et responsabilité » à renvoyer scannés par mail)

Ou

- **par un chèque de 40€ libellé à l'ordre de Yannick LAPIERRE et la remise du document « Information et responsabilité » complété, le tout envoyé par courrier**

Encaissement du solde pour l'enseignement au début de la formation.

Votre place sera réservée dès réception du bulletin d'inscription et de votre chèque d'acompte.

Le paiement pour l'hébergement et la restauration se fera à l'arrivée par règlement séparé.

Désistement : dans les 10 jours suivant votre inscription (et au plus tard le 20 septembre), remboursement intégral de l'acompte ; au-delà de 10 jours, acompte non remboursable ; au-delà du 20 septembre, hébergement et restauration non dûs.

Fait le ....., A ..... Signature :

**Bulletin d'inscription et chèque d'acompte sont à envoyer par courrier postal à :**  
**Marie-Charlotte Jactat – 60 rue Mgr Tréhiou, Bat 30 – 56000 Vannes**

# Information et responsabilité

*Nous vous demandons de remplir cette fiche confidentielle afin de garantir de bonnes conditions de travail.  
L'information donnée reste strictement confidentielle, réservée aux intervenants, et sera détruite après la formation.*

Je soussigné(e)....., né(e) le .....  
participant(e) au stage « Pleine Conscience » du 6 et 7 Octobre 2018 à l'Abbaye de Rhuys, 56370 Saint Gildas de Rhuys , animé par Yannick Lapierre et Marie Charlotte Jactat

Certifie sur l'honneur être majeur(e) et responsable de mes actes et en assurer les conséquences.  
Prends connaissance du fait que ce programme même s'il peut avoir des effets thérapeutiques ne se substitue, en rien, à un suivi médical, thérapeutique ou psychologique.

J'ai pris connaissance et déclare ne pas présenter une des contre-indications somatiques ou psychologiques suivantes :

- dépression en phase aiguë
- trouble bipolaire non stabilisé
- troubles majeurs de l'attention, de la mémoire ou du raisonnement
- séquelles psychologiques d'abus physiques, émotionnels ou sexuels
- dissociations
- attaques de panique récurrentes
- troubles psychotiques (hallucinations, délires)
- hyperactivité physique incontrôlable (agitation motrice extrême)
- dépendance à une substance psycho-active (alcool, cannabis, calmants...)

Je prends connaissance également que certaines affections, notamment émotionnelles, peuvent être réactivées durant ce programme et je m'engage à ne pas me retourner contre le(s) formateur(s), si cela se présente, et à poursuivre un travail personnel avec un professionnel de santé, si nécessaire.

Si je poursuis un traitement médicamenteux, c'est sous surveillance médicale et je m'engage formellement à suivre ce traitement durant toute la durée du stage et à ne pas l'arrêter sans avis médical. Si j'ai une maladie, une affection (physique ou psychologique) et/ou un traitement médicamenteux actuellement en cours je m'engage à informer le(s) formateur(s) en les précisant ci-dessous :

- Si, vous avez une maladie ou une limitation physique, rendant difficile l'assise, la position debout, la marche ou des exercices doux, veuillez les indiquer :
- Si vous êtes actuellement en difficulté psychologique, veuillez décrire :
- Si, au cours des cinq dernières années, vous avez eu des difficultés psychologiques (ex. troubles anxieux, dépression...), veuillez les décrire :
- Si vous prenez une médication en ce moment, veuillez l'indiquer ainsi que la raison de ce traitement :

Nom et coordonnées de votre médecin généraliste et psychiatre éventuel :

.....

Fait le ....., à ..... Signature :