

Bulletin d'inscription au séminaire de Respiration Holotropique et chamanisme

Du 7 au 9 mars 2025 / 17h

Animé par **Martine GERCAULT**

**À remplir et à adresser avec un chèque d'acompte à Martine Gercault
179, rue Saint-Honoré 75001 – Paris**

Nom -----

Prénom -----

Date de naissance -----

Profession -----

Adresse -----

Tél -----

Adresse mail -----

Participation aux frais : 620 € (*Conduite du séminaire*)

+ **280 €** (*Hébergement, restauration et frais divers*

d'intendance)

Soit un total de : 900 €

Le nombre de participants étant limité, des arrhes sont demandées lors de l'inscription, remboursées jusqu'à annulation au maximum 21 jours avant le séminaire.

Arrhes versées ce jour (*équivalent à 50 % des frais du stage*) : **450,00 €**

Reste dû (*à régler le premier jour du stage*) : **450,00 €**

Suppléments chambre individuelle pour le séjour :

70,00 € pour une chambre individuelle avec une salle de bain partagée.

90,00 € pour une chambre individuelle avec salle de bain privative.

Important : Je soussigné(e) certifie que je ne présente aucune des contre-indications suivantes :

- Problèmes cardiaques, hypertension, épilepsie, glaucome, grossesse, pathologie psychiatrique, chirurgie récente,

À _____, le _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)