

# Bulletin d'inscription au séminaire de Respiration Holotropique du..... au ..... 2021

Animé par **Martine GERCAULT**

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

Nom -----

Prénom -----

Date de naissance -----

Profession -----

Adresse -----

Tel -----

Adresse mail -----

**Participation aux frais : 490 €**

+ 260 € Hébergement, restauration et frais divers d'intendance du  
Domaine de Toussacq.

**soit un total de : 750 €**

*(Des facilités de paiement sont possibles)*

Le nombre de participants étant limité, des arrhes sont demandées lors de l'inscription, non remboursées s'il y a annulation 21 jours avant le groupe.

Arrhes versées ce jour, équivalant à 50 % des frais du stage : 375 €,  
Reste dû : 375 € à régler le premier jour du stage.

## **Important**

Je soussigné(e) certifie que je ne présente aucune des contre-indications suivantes :  
problèmes cardiaques, hypertension, épilepsie, glaucome, grossesse, pathologie  
psychiatrique, chirurgie récente.

A,

le

Signature (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")