

# Bulletin d'inscription au séminaire de Respiration Holotropique et chamanisme

**Du** ..... **au** ..... 2022 / 18h

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 : 535 €** (*Conduite du séminaire*)  
+ **270 €** (*Hébergement, restauration et frais divers*  
*d'intendance*)  
**Soit un total de : 805 €**

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*) : **402,50 €**  
**Reste dû** (*à régler le premier jour du stage*) : **402,50 €**

**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,

Merci de prévoir des masques et du gel hydroalcoolique.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

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