

Bulletin d'inscription au séminaire de Respiration Holotropique et chamanisme

4 jours, du 6 juin à 17h au 9 juin 2025 à 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 : 980 € (*Conduite du séminaire*)
+ 420 € (*Hébergement, restauration et frais divers
d'intendance*) pris à titre indicatif, sauf augmentation de l'hébergeur.

Soit un total de : 1400 € (facilités de paiement possible)

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 (*équivalant à 50 % des frais du stage*) : **700,00 €**
Reste dû (*à régler le premier jour du stage*) : **700,00 €**

Suppléments chambre individuelle pour le séjour de 3 nuits :
105,00 € pour une chambre individuelle avec une salle de bain partagée.
135,00 € 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 »)