La Sagesse de la Roue de Medecine Enseignements et Pratiques Chamaniques



Bulletin d'Inscription

NOM			PRENOM	• • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
ADRESS	SE					
	POSTAL					
email:		•••••		• • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • •
mobile:			Tel fixe :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Je voudr	ais participer au cours	i :				
2021	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		octobre 30-31	0	décembre 18-19	0
2022	février 5-6	0	mars 19-20	0	avril 31/mai 1	0
	juin 18-19	0	août 30-31	\circ		

Chaque weekend nous explorerons une facette différente des enseignements. Il serait bénéfique donc de vous engager pour les 8 sessions (car chaque weekend s'appuiera sur le précédent) mais il est aussi possible d'être présent/e que pour certains weekends selon votre disponibilité.

Afin de réserver votre place, veuillez envoyer 35€/weekend ou payer directement en ligne. Merci. Chèques au nom de Diana Howard à envoyer à 582 route de la Bâtie, 26160 La Touche

Pour toute question veuillez me contacter par email ou téléphone portable.

Au stage veuillez apporter avec vous :

- quelque chose en matière naturelle (eg minérale/bois) pour notre autel qui servira aussi comme témoin de l'atelier
- quelque chose à partager pour le repas de midi. Une cuisine (avec micro-ondes) et des boissons chaudes/fraîches seront disponibles.

Portez des vêtements souples pour le travail à l'intérieur et amener aussi de l'habillement plus solide/chaud pour l'extérieur.

A quels types de formations/retraites de ce genre avez vous déjà partic	ípés?
Avez-vous des restrictions en matière de santé? OUI	I/NON
Si oui lesquelles	
Finalement veuillez répondre aux questions suivantes :	
Je veillerai à mes besoins de santé, y compris la prise de tout médic des raisons de santé/médicales.	ament prescrit pour
des raisons de sante, medicares.	OUIINON
De m'abstiendrai de consommer de l'alcool ou des substances psyc	hotropes.
	OUIINON
Je comprends que le cours peut apporter des guérisons, des prises enseignements et des rêves. Je prendrai l'entière responsabilité de	
m'apporte.	OUIINON

Toutes les informations que vous avez fournies dans ce formulaire resteront confidentielles.



Au plaisir de travailler avec vous !