



BULLETIN D'INSCRIPTION

Bien-être

Adulte et jeune public

2019-2020

M. ou Mme/Melle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Adresse mail : Age et date de naissance :

Profession :

A joindre :

- Le bulletin d'inscription
- Le règlement (espèces ou par chèque à l'ordre de Sonia Loizel)
- L'autorisation parentale (s'il s'agit d'une inscription pour un mineur)
- Un certificat médical

J'autorise LDS Accompagnement à diffuser des photos ou vidéos sur lesquelles mon enfant et moi-même apparaissions. (Merci d'entourer la case de votre choix) OUI ou NON

Si l'inscription concerne un mineur :

❖ Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal - Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Adresse mail : Lien avec l'enfant :

❖ Autorisation parentale :

Je soussigné/e Monsieur ou Madame

Demeurant

Et agissant en tant que père / mère / tuteur, autorise l'enfant

A participer aux activités mentionnées ci-dessus. Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date :

Signature :

Votre choix (Cochez)	Engagement Nombre de séances	Tarifs	Conditions de règlement (Entourez)	Règlement reçu Cadre réservé à LDS Accompagnement
	1 séance adulte au cabinet	10 €		
	1 année au cabinet (36 sem – pas de séance pdt les vacances scolaires)	280 €	En 1 fois en septembre En 3 fois : septembre (93 €), décembre (93€) et mars (94€)	
	Jeune public (- de 18 ans) – atelier thématique + initiation bien-être 1 séance au cabinet (1h)	8 €		
	Jeune public (- de 18 ans) - atelier thématique + initiation bien-être - au cabinet, 36 sem, pas de séance pdt les vacances scolaires	200 €	En 1 fois en septembre En 3 fois : septembre (67€), décembre (67€) et mars (66€)	
	1 séance « vacances été » (juillet/août) jeune public selon planning établi (2h)	12 €		

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur.

Date :

Signature :



Quelques questions pour mieux vous connaître

☞ Comment m'avez-vous connu ?

☞ Avez-vous déjà fait de la relaxation, de la sophrologie ou de la méditation en pleine conscience ?

Si oui, quelle pratique et pendant combien de temps ?

☞ Etes-vous sujet aux vertiges ? OUI ou NON

☞ Etes-vous sujet aux malaises ? OUI ou NON

☞ Avez des problèmes de santé que je dois connaître ? OUI ou NON

Si oui, prenez-vous un traitement médical ?

☞ Qu'attendez-vous des séances de bien-être et/ou ateliers collectifs ?