*Metodo Rosen Italia*

**Automne 2019**

**Stage Intensif du Travail Corporel Rosen**

Ce stage, s’adresse à toute personne qui désire :

• Poursuivre une démarche de développement personnel

• S’exercer à la pratique et à la philosophie de la Méthode Rosen

• Débuter ou poursuivre une formation à la Méthode Rosen.

Prérequis indispensable pour suivre un stage intensif: avoir suivi un week-end d'introduction

Langues : Italien – Francais

Matériel à prendre pour le stage : 2 draps, un oreiller et une couverture

Horaires : Début du stage Jeudi, 7 Novembre à 10h

 Fin du stage Mercredi 13 Novembre vers 13h

 Les autres jours les horaires seront de 9:30 à 17:00 .

Prix stage: 750€ pour l'enseignement

Repas : Si vous souhaitez déjeuner sur place, un repas végétarien est proposé.

Merci de nous le préciser lors de votre inscription.

Arrhes : Chèque de 150€ à l'ordre de Aurelia Priotto

Pour plus d'informations consultez : [www.metodorosen.it](http://www.metodorosen.it)

Inscription avec arrhes à envoyer à:

Aurelia Priotto,

Via Ruata 29

10060 Prarostino

(TO) Italia

Cell: 331-525-6469 E-mail: aure@synjyin.com

(pour un virement contactez Aurelia)

**Bulletin d'inscription et questionnaire pour un stage de**

**la Méthode Rosen**

Les questions suivantes sont confidentielles et elles sont protégés by the new European privacy laws. Seuls les enseignants et leur assistants en auront connaissance

Cours à : Cappella Merli, Bricherasio, (TO) Date : le 7 au 13 Novembre 2019

Nom : …............................................... Prénom……………………………………………..

Adresse: …........................................................................................................................

…........................................................................................................................................

Téléphone :........................................................... Mail ....................................................

Date de naissance :.......................................

Comment avez-vous connu la Méthode Rosen ?.............................................................

….......................................................................................................................................

Avez-vous déjà suivi un cours ou stage de formation Rosen?.........................................

Où et quand et avec quels enseignants?.........................................................................

..........................…………………………………………………………………………………

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous reçu des séances Rosen ?................... Combien ? …………………………….

Avez-vous suivi une autre formation en travail corporel ? Laquelle ? …........................

.............................……......................................................................................................

.........................................................................................................................................

….......................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

Avez-vous entrepris une démarche de développement personnel?

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

Êtes-vous en traitement médical ou psychiatrique actuellement ?

…........................................……........................................................................................

…........................................................................................................................................

Y a t-il d'autres renseignements concernant votre santé physique ou psychique que nous devrions connaître ? (dépendance à l'alcool ou d'autre)

…......................................................................…….........................................................

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

Qui peut-on appeler en cas d'urgence ?

1…....................................................................... Tél ..............................................

 2 …………………………………………………… Tél …………………………………

Ce travail suppose une implication personnelle des participants. En m'inscrivant à ce stage, je déclare être responsable de ma personne, de ma santé physique et psychique.

Date………...........................................................Signature…...........................................

**ENGAGEMENT**

**1/ Engagement de « confidentialité »**

Je comprends que la Méthode Rosen est une expérience privée et personnelle pour chaque participant. Je m'engage à respecter le caractère strictement confidentiel et privé de toutes les informations, paroles ou actes des participants.

Date :

Signature :

**2/ Utilisation de la marque**

Je suis conscient que la marque « Méthode Rosen » et le logo sont des marques protégées et qu'elles ne peuvent pas être reproduites, copiées ou dupliquées sans autorisation expresse écrite du centre Rosen.

Seuls, les praticiens diplômés par le « Rosen Institute » et les étudiants en formation de Niveau III qui indiquent leur statut, peuvent utiliser le nom et le logo « Méthode Rosen »

Par ailleurs, je m'engage à ne pas enregistrer, filmer, ni photographier sans accord

préalable.

Date :

Signature :