



Formulaire d'inscription

à une journée de
respiration holotropique
à Nancy - Champigneulle ou Paris

Toute inscription est soumise à un entretien préalable (présentiel, téléphonique ou visio), permettant, en particulier, de vérifier l'absence de contre-indications à la pratique de la respiration holotropique (indiqués ci-dessous). En cas de doute, nous nous réservons le droit de ne pas prendre en compte la demande d'inscription.

Les contre-indications à la pratique de la respiration holotropique sont : problèmes cardiaques – cardio-vasculaires, hypertension artérielle, épilepsie, pathologie psychiatrique sévère, glaucome, grossesse, opération chirurgicale récente.

Date sélectionnée :	<input type="text"/>	Lieu :	<i>Nancy / Paris</i>
Nom :	<input type="text"/>	Sexe M/F/autre :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	Age :	<input type="text"/>
Profession / occupation :	<input type="text"/>		
Adresse postale :	<input type="text"/>		
Courriel :	<input type="text"/>		
Tel fixe (optionnel) :	<input type="text"/>		
Tel portable :	<input type="text"/>		

J'ai déjà pratiqué la respiration holotropique : Non Oui

si oui, dans quel cadre :

Je refuse d'être inscrit(e) à la newsletter de Xavier Gaillot, Activateur d'énergie :

Bulletin à renvoyer par courrier à Xavier Gaillot, 1 allée le Charmois 54250 Champigneulle accompagné d'un chèque d'arrhes de 60€ (ne sera débité qu'après le stage).

Le solde sera à régler sur place, le jour même (80€ si Nancy / 100€ si Paris)

Sauf cas de force majeure : aucun remboursement des arrhes ne pourra intervenir si un délai de prévenance d'une semaine (7 jours) minimum n'est pas respecté.

Une fois l'inscription confirmée (après réception du présent bulletin, des arrhes et de l'entretien préalable), un courriel de confirmation vous sera envoyé : celui-ci indiquera les différentes modalités et détails pratiques pour la journée.

J'ai pris connaissance et j'accepte les modalités d'inscription et de désistement.

Je suis informé(e) des éventuelles contre-indications relatives à la pratique de la respiration holotropique.

J'ai pris note que je serai contacté par téléphone ou courriel afin de fixer le rendez-vous pour l'entretien préalable.

Le : _____ A : _____

Signature :