

SCIENCE ET CONSCIENCE

Apprivoiser le stress pour vivre sans détresse

Formation pour professionnels de la santé
22-23-24 mars 2017

Inscription

Nom :

Adresse :

Code Postal:

Téléphone :

Courriel :

Cochez votre choix [X]	Médecins [] Formation: 495\$+ tx	Autres professionnels [] Formation : 421\$+ tx
Formation + Hébergement(2 nuitées) et repas	Occupation double (275\$) [] Total : 770+ tx= 885,31\$	Occupation double (275\$) [] Total : 696+tx= 800,23\$
	Occupation simple (350\$) [] Total : 845+tx= 971,54\$	Occupation simple (350\$) [] Total : 771+tx= 886,46\$

Paieiment

[] Vous recevez une facture par Paypal ou

[] Vous payez par chèque au montant total : à l'ordre de Via Yoga

Envoyer cette feuille complétée : par courriel ou à par la poste à

Via Yoga, 265 Hélène Boullé, Mont-Saint-Hilaire, Qc, J3H 3P5

Vous avez connu la formation

☼ Site Internet

☼ Dépliant/endroit :

☼ Ami(e):Nom

☼ Affiche /endroit :

☼ Autre :

Je soussigné(e), (prénom et nom en lettres détachées) _____ comprends que le yoga, et la marche incluent des mouvements physiques qui offrent la possibilité d'assurer la détente, une meilleure adaptation au stress et le soulagement des tensions musculaires. Comme dans toute activité physique, le risque de se blesser est toujours présent et ne peut être entièrement éliminé, et j'accepte librement ces risques. Si je ressens un malaise ou une douleur, je m'engage à écouter les signaux de mon corps, à respirer et à modifier ma posture et je demanderai de l'aide à l'enseignant. J'affirme être pleinement responsable de ma décision de pratiquer le yoga et les activités proposées; je renonce et libère Via Yoga et toute personne agissant en son nom, de toute revendication de responsabilité pour les dommages corporels de toute nature que ce soit.

Signature du participant (e)

Date