

# Science & Conscience

## Gestion de la douleur et approches complémentaires : théorie et pratique

Formation pour professionnels de la santé  
22 au 24 mai 2019

### Inscription

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

### Formation (14h) accréditée par l'Ordre des psychologues du Québec

Détail	Inscription Après le 15 février <input type="checkbox"/>	Inscription reçue Avant le 15 février <input type="checkbox"/>	Ce tarif n'inclut pas l'hébergement et les repas ; veuillez réserver vos nuitées en ligne directement avec le <a href="#">monastère des Augustines</a> ou par tél : 418-694-1639 et mentionnez le code <b>VIAY-0522</b> pour le tarif préférentiel du groupe.
Formation	555,00\$	495,00\$	
Tx	83,11\$	74,13	
<b>Total</b>	<b>638,11\$</b>	<b>569,13\$</b>	

### Paiement

Vous recevez une facture par Paypal + des frais de 3% du montant total **ou**

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

Vous payez par virement interac à [om@viayoga.ca](mailto:om@viayoga.ca) Question : Science et ? Réponse : Conscience

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

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

En cas d'annulation plus de 60 jours avant le début de l'événement, 80% du montant total vous sera remboursé. Aucun remboursement pour annulation moins de 59 jours avant le début de l'événement, mais transférable à une autre personne.

Vous avez connu la formation

Site Internet \_\_\_\_\_  Dépliant/endroit : \_\_\_\_\_

Ami(e):Nom \_\_\_\_\_  Autre: \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (inscrire votre nom), comprends que le yoga, et la marche incluent des mouvements physiques qui offre 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. 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 la marche.

\_\_\_\_\_  
Signature du participant (e)

\_\_\_\_\_  
Date