

# Science & Conscience

## Apprivoiser le stress pour vivre sans détresse

Formation pour professionnels de la santé  
29-30-31 mai 2019

### Inscription

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

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

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

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

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

Détail	Inscription Après le 15 avril <input type="checkbox"/>	Inscription reçue Avant le 15 avril <input type="checkbox"/>	Ce tarif n'inclut pas l'hébergement et les repas ; veuillez réserver vos nuitées en directement avec le Spa Eastman. <b>1-800-665-5272</b> <a href="http://www.spa-eastman.com/fr/eastman/">http://www.spa-eastman.com/fr/eastman/</a>
Formation	555,00\$	495,00\$	
Tx	83,11\$	74,13	
<b>Total</b>	<b>638,11\$</b>	<b>569,13\$</b>	

### Paielement

- 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