

BULLETIN d'INSCRIPTION - QUESTIONNAIRE
& DECLARATION DE RESPONSABILITE

Séminaires co-organisés
par Patrick Baudin et l'Association PlanetAIIRE

Intitulé du séminaire :

ayant lieu du _____ ***au***

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

.....

Tél : **Mail :**

Régime alimentaire particulier (par exemple, allergie réelle et médicalement constatée au gluten et/ou aux produits laitiers, ou à certains aliments)

Entretien téléphonique : ***oui*** (date : _____) ***non***

A envoyer à :

PLANETAIIRE
Maison de quartier des Ors
26, rue Magnard
26100 – Romans-sur-Isère

avec un chèque d'arrhes à l'ordre de ARCOOP de 30% du montant du stage, soit :

80 € pour les week-ends de RH (2 jours)

185 € pour les stages RLE (6 jours)

155 € pour les stages 4 Voies (5 jours)

280 € pour le stage Quête de Vision (12 jours)

170 € pour le stage Aveugles et Visionnaires (5 jours)

NB : Ces arrhes ne sont pas encaissées avant les stages, mais ne seront pas restituées en cas de désistement moins de 30 jours avant le début du stage.

Questionnaire

Nom : Prénom :

A toute personne que nous ne connaissons pas encore, nous demandons de remplir ce questionnaire afin de garantir autant que possible de bonnes conditions de travail pour tous – accompagnateurs et expérimentateurs – durant les séminaires et particulièrement pour les expériences et l’exploration intérieure effectuées en état de conscience élargi (modifié, ou holotropique).

Ce questionnaire est nécessaire pour valider toute première inscription aux stages du Projet H.O.M.E., qui incluent tous des séances de Respiration Holotropique.

- 1- Comment avez-vous connu la Respiration Holotropique ?

- 2- Avez-vous déjà fait l’expérience d’états modifiés (élargis) de conscience survenus, soit naturellement, soit en utilisant des substances psycho-actives ?

- 3- Avez-vous déjà vécu des expériences de télépathie, des expériences de mort imminente (EMI ou NDE), des expériences de sortie hors du corps, des expériences de vie antérieure... ?

- 4- Souhaitez-vous expérimenter la Respiration Holotropique dans un but psychothérapeutique, ou simplement dans le but de poursuivre votre exploration intérieure ?

- 5- Avez-vous une pratique spirituelle régulière ? Laquelle ?

- 6- Avez-vous déjà souffert de dépression, de spasmophilie, de tétanie, de fibromyalgie, d’épilepsie, de troubles du rythme cardiaque, d’angine de poitrine, d’infarctus, d’accident vasculaire cérébral, de glaucome? (*soulignez, le cas échéant*)

Déclaration de Responsabilité

Le travail intérieur profond qui est proposé n'est pas anodin. Sa puissance transformatrice particulière nécessite que chacun soit pleinement responsable de lui-même, pendant et après les stages. C'est pourquoi nous vous demandons de signer cette déclaration de responsabilité en pleine conscience de votre engagement dans la transition et le changement.

« *Soyez le changement que vous voulez voir dans le monde* » (Gandhi)

Je soussigné(e)

Participant(e) au stage du.....au.....

animé par Patrick Baudin, Conseil en Santé et Écologie Humaine,

certifie sur l'honneur être majeur(e), responsable de mes actes pendant et après les séminaires, et assumer les conséquences de ceux-ci.

J'ai été informé(e) du fait que certaines blessures psychologiques et affectives peuvent être réactivées pendant et après ces séminaires, et m'engage, le cas échéant, à entreprendre ou poursuivre un travail personnel et suivi auprès d'un psychologue professionnel.

J'ai conscience du fait que ces séminaires ne constituent pas à eux seuls une thérapie, même s'ils peuvent avoir des effets thérapeutiques dans certaines situations, et qu'ils ne se substituent en aucun cas à un traitement ou un suivi médical ou psychiatrique.

En cas de traitement médicamenteux prescrit par un médecin, je m'engage formellement à suivre ce traitement pendant toute la durée du séminaire, et à ne pas l'arrêter sans avis médical.

Je m'engage formellement à signaler à l'animateur tout état susceptible de constituer une contre-indication au travail de respiration : pathologies cardio-vasculaires (*infarctus, angine de poitrine, troubles du rythme, hypertension artérielle sévère*), **épilepsie, glaucome, antécédents psychiatriques ayant nécessité une hospitalisation (*dépression grave, troubles bipolaires, schizophrénie...*).**

En cas de maladie particulière, d'intervention chirurgicale récente, ou si vous êtes enceinte, il est important de nous prévenir, car ces situations peuvent nécessiter certains aménagements dans l'accompagnement.

Je m'engage à appeler l'animateur au moindre doute sur les contre-indications mentionnées ou sur ma motivation à participer à ce type de stage.

Fait à le..... Signature