

BULLETIN d'INSCRIPTION - QUESTIONNAIRE
& DECLARATION DE RESPONSABILITE

Séminaires Projet HOME organisés par Patrick Baudin

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 :

Dominique Rondeau-Baudin
2, Chez les Moines
56220 – Saint Gravé
France

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

80 € pour les week-ends et 155 € pour les stages intensifs (4 ou 5 jours)

300 € pour le stage Quête de Vision (12 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, certifié 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 réacti-
vées pendant et après ces séminaires, et m'engage, le cas échéant, à entreprendre ou poursuivre un
travail personnel et suivi auprès d'un psychothérapeute 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 au-
cun 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