**Week-end d’initiation à la pratique de groupe**

**19 et 20 mars 2022**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**(A compléter en lettres capitales)**

**Coordonnées**

|  |
| --- |
| Prénom :  |
| Nom :  |
| Date de Naissance : |
| Adresse postale : |
| E-mail :Téléphone : |

|  |
| --- |
| **Paiement :**Le prix est de 250€ pour le week-end**Je paie :** (cocher l’option choisie) |

* **Sur place le jour même** (= j’amène le montant juste)
* **Avant le 10 mars par virement bancaire** (Ne plus faire de virement après cette date !)

Coordonnées bancaires :

BE08 0017 0993 6713 (Caroline Boland)

BIC : GEBABEBB

**Communication**: (Ne pas mettre une autre communication !)

« Constellations de groupe »

* **J’AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GENERALES CI-APRES ET JE M’ENGAGE A LES RESPECTER (cochez ou indiquez ok)**

**CONDITIONS GENERALES**

1. **Les participant(e)s à ce week-end sont tenu(e)s au respect et à la confidentialité à propos de ce que les autres participant(e)s peuvent vivre ou partager de leur propre histoire**
2. **Chaque personne inscrite à ce week-end est tenue d’avoir un thérapeute de référence chez qui elle peut consulter après le week-end si elle se sent en situation de fragilité ou de détresse.**
3. **La remise de ce formulaire d’inscription pour le week-end constitue un engagement de paiement. Toute annulation ultérieure engage la personne à payer la totalité du montant prévu pour sa participation. Toute annulation étant susceptible de perturber la gestion de l’organisation, cette règle est d’application quelle que soit la raison de l’annulation.**

**MERCI POUR VOTRE ENGAGEMENT ET VOTRE COMPREHENSION**

**🞏 GESTION DES DONNEES PERSONNELLES RELATIVES AU RGPD**

* *Afin de faciliter l’organisation, j’accepte que mon adresse email apparaisse dans des mails groupés reprenant les autres participant(e)s de l’activité à laquelle je m’inscris*
* *J’accepte que mes données personnelles soient reprises dans la base de données afin d’être tenu(e) informé(e) des prochaines activités en constellations. Ces données seront automatiquement supprimées 3 ans après ma dernière participation à une activité organisée par Caroline Boland*
* *Je NE souhaite PAS être repris(s) dans la base de données*

**Signature :**