

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**MEDITATION DE PLEINE CONSCIENCE**

*Programme MBCT en 8 semaines pour se libérer de l'anxiété, des difficultés de régulation émotionnelle, de la déprime ou de la dépression*

**COORDONNEES**

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**SITUATION**

Situation familiale : .....

Situation professionnelle : .....

Médecin traitant : .....

Médecin spécialiste (psychiatre) éventuel : .....

**Situation de santé** (maladie physique, difficultés psychiques ou antécédent de difficultés psychologiques, traitement, etc.) :

.....  
.....  
.....

**Autre(s) information(s) complémentaire(s) qu'il vous paraîtrait importante(s) à signaler :**

.....  
.....  
.....  
.....

## CONDITIONS DE PARTICIPATION

- Effectuer à un entretien téléphonique préalable avec l'institutrice.
- Participer à la réunion d'information préalable au cycle.
- Régler les 8 séances.
- Pour valider la réservation, renvoyer le bulletin d'inscription accompagné d'un chèque d'arrhes de 50,00 euros. Les arrhes sont remboursables uniquement en cas d'annulation signalée plus de 15 jours avant la première séance du programme MBCT.
- L'inscription est considérée comme définitive à la réception du règlement total de l'inscription, soit 350,00 euros. Aucun remboursement ne sera effectué au cours du cycle de 8 semaines.
- Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait insuffisant, le programme pourrait être annulé ou reporté. En cas d'annulation, les frais d'inscription versés seraient alors intégralement remboursés.
- En cas d'impossibilité majeure et exceptionnelle de la part de l'institutrice à assurer une séance, les participants en seraient informés dès que possible. La séance serait alors reportée à une date ultérieure.
- **Les participants inscrits engagent leur pleine et entière responsabilité quant à leur aptitude physique et psychique à suivre un programme de 8 semaines, en groupe, basé sur la méditation de pleine conscience.**
- Toute inscription au cycle est définitive et engage chaque participant à participer à la réunion d'information préalable, aux 8 séances collectives et à la journée en pleine conscience.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de participation présentées ci-dessus et je les accepte :

OUI

NON

## RÈGLEMENT

- **Coût total du cycle de 8 semaines : 350,00 euros**  
*(Tarif comprenant : 1 réunion d'information, 8 séances, 1 journée en pleine conscience, les supports de séances : documents et enregistrements de méditations guidées).*
- **Réservation** : 50,00 euros d'arrhes à l'inscription
- **Modalité de paiement** : possibilité de régler en 3 échéances mensuelles
- **Je souhaite recevoir une note d'honoraires :**

OUI

NON

---

Fait à :

Le :

Signature :

Bulletin d'inscription et règlement à adresser à :

Aurélia CHIRON  
77 le Grand Passage  
73100 AIX-LES-BAINS

06 52 73 67 68  
contact@aureliachiron.fr

*Site internet : [www.aureliachiron.fr](http://www.aureliachiron.fr)*