



DEMANDE D'INSCRIPTION ETUDIANT POUR LE COURS AVATAR®

Stéphanie Gelbart
510 Rue Simon Chopin
26750 Genissieux
France
Phone: 06 19 028 028
Email: sgelbart@chema.fr

Nom de famille _____ Prénom _____
Adresse _____
Ville _____ Code postal _____
Pays _____ Pays du passeport _____
Téléphone # _____ Mobile _____
E-mail _____ Le cours commence le: _____
Besoin de traduction: oui/non langage _____
Le nom de mon Master: _____
Qu'est que vous faites dans la vie? _____ Age si moins de 18 ans: _____
Contact d'urgence: Nom _____ Numéro de téléphone: _____

Resurfacing :

Vendredi 25 septembre
Et samedi 26 septembre 2020
Génissieux (Drôme)

Sur mesure à distance
En 4 rdv de 3 heures

Cours régional:

31 octobre au
8 novembre 2020
France (Rhône-Alpes)

NOUVEL ETUDIANT :

- Remettez ce formulaire à votre Master Avatar®, Stéphanie Gelbart
 - Les enfants de -18 ans, paient 50% du prix adulte
 - Je m'inscris pour :
 - L'Atelier de ReSurfacing®. Je règle 330 € TTC
 - La partie 2 du cours uniquement 650 € TTC
 - Le cours Avatar® Complet 2 400 € TTC
 - Je commande mon support de formation :
 - Le Pack constitué de 4 livres (Resurfacing, Vivre délibérément, La voie Avatar, la route que nous avons prise, Leçons particulières 60 € TTC (frais de port en sus)
- Renvoyez ce formulaire et payez à Chema – Stéphanie Gelbart - 510 rue Simon Chopin – 26 750 Genissieux ou par mail à sgelbart@chema.fr
- Le règlement des cours doit être réalisé au plus tard 48h avant le début du cours

INFORMATION IMPORTANT:

Répondez aux questions suivantes afin que nous ayons l'information maximale pour vous accompagner de façon optimale pendant le cours Avatar. Utilisez éventuellement une feuille séparée si nécessaire. *Note: Les matériaux Avatar sont destinés au développement personnel; ils ne sont pas conçus pour aborder des problèmes émotionnels spécifiques, ils ne doivent pas non plus être considérés comme une substitution à un traitement médical ou à des consultations psychologiques avisées.*

1. Etes-vous en traitement médical, psychologique et/ou psychiatrique (incluant une psychothérapie ou du counseling)? Si oui, expliquez et donnez la période, la durée et le résultat: _____
2. Prenez-vous des médicaments par ordonnance ou des drogues ? Si oui, donnez-en le nom, la fréquence d'usage et la raison pour laquelle vous en prenez: _____
3. Avez-vous reçu dans le passé un traitement psychiatrique et/ou psychologique? Si oui, expliquez et donnez la période, la durée et le résultat: _____
4. Avez-vous été soumis à un accident traumatisant ou à une attaque violente? Si oui, donnez des détails : _____