



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: _____

Resurfacing sur zoom :

les 12 et 13 décembre 2020
Sur Zoom

en cours particulier sur zoom

Cours européen sur zoom :

28 décembre 2020 au
5 janvier 2021

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® Partie 1 en cours particulier : 330 € HT
 - L'Atelier de ReSurfacing® Partie 1 en cours collectif : 225 € HT
 - La partie 2 : 450 € HT
 - La partie 3 : 1 325 € HT
- 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

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 reçue 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 : _____