

## Programme MBSR en 8 séances

Animé par Coco Brac de la Perrière

### Bulletin d'inscription

Les mardis de 16h30 à 19h ou 19h15 à 21h45  
du **15 mai au 3 juillet 2018**  
à Paris 14<sup>ème</sup>, 98, bd du Montparnasse (Métro Vavin)  
**+ une journée de pratique intensive le dimanche 17 juin 2018 de 10h à 16h**

**Participer à une session d'initiation est nécessaire pour s'inscrire au programme !**

### Participant

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Email : .....

### Tarif et conditions (merci de cocher)

- Tarif particulier : 500€ net de taxes  
 Tarif libéral : 750€ net de taxes       Tarif entreprise : 1 000€ HT (1 200€ TTC)

### Horaires (merci de cocher les horaires choisis)

- Séances de 16h30 à 19h00       Séances de 19h15 à 21h45

**Inscription validée avec le règlement complet** lors de la session d'initiation et d'inscription. Aucun remboursement ne sera possible une fois le programme démarré.

Particuliers : paiement échelonné possible en 2 chèques remis à l'inscription.

Libéral ou entreprise : Programme pris en charge par la formation professionnelle

**N° formateur : 11 75 45021 75.**

Date et signature  
du participant

Date et signature  
Coco Brac de la Perrière

### Informations et inscriptions :

Email : [cbp@ressourcesetprojets.fr](mailto:cbp@ressourcesetprojets.fr) - Mobile : +33 6 23 08 83 63  
[www.cocobracdelaperriere.com](http://www.cocobracdelaperriere.com) - [www.pleineconscience-autravail.com](http://www.pleineconscience-autravail.com)

## Programme MBSR en 8 séances

### Informations personnelles

L'information donnée reste strictement confidentielle et au seul usage de l'intervenant. Elle permet de valider l'inscription et d'éviter les contre-indications au programme.

Age et profession : .....

Quelle est votre motivation principale pour suivre ce programme ?

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

Avez-vous pris connaissance des contre-indications (cf. programme) ?

.....

Au cours des cinq dernières années, avez-vous bénéficié d'un accompagnement psychiatrique ?

Quelle est votre situation à l'heure actuelle (suivi, traitement) ?

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

Nom et téléphone du médecin qui vous suit (si traitement en cours) :

.....  
.....

Problèmes physiques rendant difficiles les mouvements doux, la marche et l'assise en tailleur :

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

Comment avez-vous eu connaissance du programme et de l'intervenant ?

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

#### Informations et inscriptions :

Email : [cbp@ressourcesetprojets.fr](mailto:cbp@ressourcesetprojets.fr) - Mobile : +33 6 23 08 83 63  
[www.cocobracdelaperriere.com](http://www.cocobracdelaperriere.com) - [www.pleineconscience-autravail.com](http://www.pleineconscience-autravail.com)