

RESPIRATION THERAPEUTIQUE TRANSPERSONNELLE

« Soyez vous-même le changement que
vous voulez voir dans le monde »
Mahatma Gandhi



Atelier près de Lyon à Chavanay (Parc du Pilat)
Le samedi 20 mai 2017

Diane Webb (Bilingue Anglais Français) : Psycho praticienne en Respiration Consciente, Gestalt, Titulaire du Certificat Européen de Psychothérapie ([EAP](#)), Membre individuel de la FF2P (Fédération Française de Psychothérapie et Psychanalyse), Membre agréé de l'AFR (Association Française de Rebirthing).

Mathieu Nové-Josserand : Psychopraticien, certifié en Respiration Transpersonnelle, thérapeute de couple et membre individuel de la FF2P.

Contact pour tous renseignements :

Diane Webb : 04 72 24 11 61. e-mail : d.webb@free.fr

Mathieu Nové Josserand : 06 14 24 70 73. e-mail : mnovejosserand@gmail.com

La Transformation - Respiration Transpersonnelle

La transformation est l'essence même de la vie et de la croissance.

La Respiration Transpersonnelle offre un cadre permettant des expériences psychiques, physiques, énergétiques, et spirituelles favorisant notre propre chemin de transformation.

Le corps, le souffle, la musique et le soutien des thérapeutes et du groupe sont au cœur de ce processus.

Les ATELIERS

Horaires : La journée : de 9h00 à 18h30.

Le lieu : La Marche, 25 grand embuent F 42410 Chavanay

Tarif : 125€ - Versement d'un acompte de 75 € à l'inscription.

Prévoir une couverture, un coussin - oreiller, un foulard ou masque pour les yeux et un drap housse pour matelas (80*190).

Prévoir votre picnic pour le déjeuner.
Covoiturage possible depuis Lyon.

BULLETIN D'INSCRIPTION

A remplir et à envoyer avec l'acompte à :

**Diane Webb, 90 ave G. Clémenceau, 69230 St Genis Laval ou
Mathieu Nové Josserand, Le Jacquet, 69170 Valsonne**

Nom : Prénom :

Sexe : Né(e) le : Profession :

Adresse complète :

Téléphone personnel Portable :

E-mail :

Je m'inscris à la journée du 20 mai 2017

(Un entretien est nécessaire pour les personnes que nous ne connaissons pas ou peu).

Montant de la journée :125.....€

Acompte versé avec cette inscription :€

Ne sera pas encaissé avant le séminaire.

Nous vous demandons 15 jours de préavis pour l'annulation.

Montant restant à régler le 1er jour du séminaire :€

Je soussigné(e) certifie que je ne présente aucune des contre-indications suivantes : problème cardiaque, hypertension, épilepsie, pathologie psychiatrique, glaucome, grossesse, intervention chirurgicale récente.

A Le Signature :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »