

**Formulaire d'inscription :  
Escapade Yogique automnale2010**

## **Retraite automnale de Yoga Kundalini**

**Du** vendredi 5 novembre 13h\* **au** dimanche 7 novembre 2010 17h

**\* Accueil : à partir de 13h – début retraite 15h30**

À *L'Autre Versant* - Mille-Iles, Qc, Canada

Avec Sophie Terrasse(613) 842-9771

sophie.terrasse@instituttournesol.ca [www.instituttournesol.ca](http://www.instituttournesol.ca)

---

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

---

Adresse complète incluant le code postal : \_\_\_\_\_

---

Tél travail : \_\_\_\_\_ Tél maison : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Personne contact en cas d'urgence :

Nom et tél : \_\_\_\_\_

### **Investissement**

**Retraite** : 150\$ + 13% tx TVH - **169.50\$** + **Hébergement**

**Règlement retraite** : chèque non remboursable ou comptant - chèque payable à l'ordre d'Institut Tournesol ou Sophie Terrasse (chèque postdaté au plus tard en date du 8 octobre 2010) **accompagné du formulaire d'exonération de responsabilité**

À envoyer avec ce formulaire d'inscription à l'adresse suivante :

**Sophie Terrasse –suite 6 -188 Stewart Ottawa, On K1N 6J9**

**Hébergement** : informations, réservation **et règlement** auprès de Denise St Pierre : **L'Autre Versant** (450) 431-7575

[info@ressourcement.ca](mailto:info@ressourcement.ca) [www.ressourcement.ca](http://www.ressourcement.ca)

**De** 125\$ +Tx (option camping) **à** 185\$ + Tx pour chambre ou refuge en occupation simple

**Questionnaire initial –Yoga Kundalini**  
**Exonération de responsabilité**

Date : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

- Où et quand avez-vous déjà étudié le **Yoga Kundalini**?
- Combien de classes environ avez-vous suivies ?

- \_\_\_\_\_
- Avez-vous pratiqué d'autres formes de Yoga ou de Méditation?    Oui\_\_ Non\_\_  
Si oui, précisez.....

---

**PARTICIPATION EN TOUTE SÉCURITÉ :**

***Vous êtes responsable de votre bien-être; les classes enseignées durant cette retraite ne remplacent en aucun cas un avis ou un traitement médical; si vous avez un doute concernant votre bien être, stoppez immédiatement ce qui cause votre inconfort - évitez toujours ce qui peut causer une souffrance ou une blessure...***

**Avez-vous une condition (médicale, psychologique, dos, grossesse) qui pourrait limiter votre aptitude à participer en toute sécurité à cette retraite?**

**Oui \_\_ précisez**

**Non\_\_**

Veillez vérifier que vous avez une connaissance suffisante de votre condition (incluant grossesse) pour évaluer si vous pouvez participer en toute sécurité à cette retraite; dans le doute **veuillez impérativement** consulter votre médecin **avant** de vous y inscrire.

---

**EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ :**

J'exonère les instructeurs de yoga de toute responsabilité en cas de blessure, lésion ou malaise accidentel que je pourrais subir pendant la retraite de Yoga Kundalini.

J'assume l'entière responsabilité de ma forme physique et déclare être capable de participer à cette retraite.

Je m'engage à informer l'instructeur de tout changement dans ces informations (statut médical, grossesse)

