

Nous sommes heureux de vous accueillir au prochain séminaire « *Les Printemps de l'Approche Centrée sur la Personne* ». Nous vous remercions de remplir cette fiche et de nous la retourner avec votre règlement à l'adresse suivante : **ACP-France - 3 rue Canteduc - 30000 Nîmes**

Date limite d'inscription : 20 avril 2020. Exceptionnellement cette année, le nombre de participants est limité à 80 personnes.

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone portable : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : ..... Tel : .....

Mail : .....

Les questions suivantes peuvent vous sembler indiscrètes et vous n'êtes pas obligé d'y répondre. Sachez cependant que vos réponses nous aideront à mieux comprendre vos difficultés si vous en éprouvez au cours du séminaire et de pouvoir assurer votre sécurité et celle du groupe.

Actuellement ou dans le passé, prenez-vous ou avez-vous pris un ou plusieurs médicaments pour des troubles psychiques, neurologiques ou d'ordre psychologique ? **OUI NON**  
Si oui, lesquels ? (Merci de préciser votre réponse au verso)

Y a-t-il une information concernant votre santé psychologique que vous souhaitez partager avec ACP-France sachant que vous allez participer à un séminaire pouvant avoir des implications émotionnelles ? **OUI NON**

#### CALCUL DE VOS FRAIS DE PARTICIPATION

Frais pédagogiques :	400 €
Chambre <b>individuelle</b> pour 4 nuits en pension complète (8 repas) :	340 €
Chambre <b>double</b> (2 lits individuels) pour 4 nuits en pension complète (8 repas) :	270 €

TOTAL (740 € ou 670 €) : \_\_\_\_\_

Je partage ma chambre avec (indiquer son nom) : .....

Vous avez la possibilité de faire un chèque du montant total (indiqué ci-dessus) ou deux chèques :

- Un chèque de 400 € qui sera encaissé à réception.
- Un chèque du solde, soit \_\_\_\_\_ € (340 € ou 270 €) qui sera encaissé le 20 avril 2020.

En m'inscrivant, je suis conscient que ce séminaire a un caractère expérientiel et que les interactions entre les participants peuvent toucher des zones de fragilité émotionnelle et que je ne peux pas tenir responsable ACP-France des troubles psychologiques qui résulteraient de ma participation à cet évènement. Je reconnais avoir reçu toute l'information nécessaire avant mon engagement et j'atteste que mon état physique, neurologique ou psychologique ne comporte aucune contre-indication à ma participation.

Fait à ..... le ..... Signature :

#### Conditions d'annulation :

En ce qui concerne les **frais d'hébergement**, ceux-ci dépendent de l'hôtel Le Lazaret. Ils sont non remboursables en cas d'annulation dans les 30 jours précédant le séminaire. Nous sommes donc obligés d'appliquer ces conditions d'annulation afin que ce coût ne soit pas pris en charge par l'association ACP-France. Pour les **frais pédagogiques**, nous remboursons 50% du tarif en cas d'annulation si celle-ci intervient entre 30 et 4 jours avant le début du séminaire. En cas de désistement 3 jours avant, aucun frais pédagogique ne peut pas être remboursé.