

Formulaire d'inscription aux ateliers d'initiation  
à la pleine conscience pour les enfants selon la Méthode Eline Snel

- Je choisis mon atelier :  
Ateliers du mercredi 4 mars au mercredi 5 mai   
Ateliers du samedi 7 mars au samedi 9 mai
- Nom et prénom de l'enfant : .....
- Age de l'enfant : .....
- Numéro de portable des parents : .....
- Adresse postale : .....
- Adresse mail : .....

Savez-vous en quoi consiste la méditation de pleine conscience ? .....

.....

Quelles sont vos motivations pour que votre enfant suive cet atelier de 8 semaines ? .....

.....

Quelles sont ces motivations à lui ? .....

.....

Je souhaite inscrire mon enfant aux ateliers d'initiation à la pleine conscience. Je m'engage à ce que mon enfant soit présent à l'intégralité des 8 leçons et y arrive à l'heure.

Je suis informée que mon enfant aura des exercices pratiques et courts à réaliser chaque jour pendant la durée des ateliers et je m'engage à le soutenir au mieux dans sa pratique.

L'atelier a lieu sous réserve de l'inscription effective de 4 enfants minimum. Vous serez conviés à un rendez-vous de présentation des ateliers.

Date : .....

Lieu : .....

Signature