

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. (rés.) : \_\_\_\_\_

Tél. (bur.) : \_\_\_\_\_

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

Profession : \_\_\_\_\_

Atelier (dates) : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà eu une expérience en Focusing ?

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Si oui avec qui ? \_\_\_\_\_

À quel endroit ? \_\_\_\_\_

Qu'espérez-vous que cet atelier vous apporte en particulier ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous lu le livre de E.T. Gendlin, Focusing : Au centre de soi, Les Éditions de l'Homme, 2006 ?

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Joindre un dépôt non remboursable de 80 \$, par chèque, à la responsable de l'atelier.

À Marine de Fréminville

4862, rue Jean-Brillant, Montréal (Québec) H3W 1T6

Tél. : (514) 341-9596

Courriel : [mdefreminville@gmail.com](mailto:mdefreminville@gmail.com)