

Fiche d'Inscription  
Atelier d'Expérience Autonome  
du 11 Avril 2026 -

Merci de lire ce document jusqu'au bout, de le remplir et de me le renvoyer par mail.

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

N° de tel : \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident pendant l'atelier, merci d'indiquer son nom complet et son numéro de téléphone :

\_\_\_\_\_

Aucun prérequis n'est demandé pour assister à cet atelier et, pour adapter au mieux la transmission d'information, j'aimerais savoir dans quelle mesure vous êtes familier.ère avec la Théorie Polyvagale ?

- Jamais entendu parler ou très vaguement
- J'ai lu, vu des vidéos/conférences sur ce sujet
- J'ai fait un/des stage(s)/formation(s), suivi un programme

Avec qui ? \_\_\_\_\_

Je m'inscris à l'atelier et je confirme mon inscription en réglant les arrhes de 30€ ou la totalité de la participation : 70€ directement sur weezevent : <https://my.weezevent.com/atelier-dexperience-autonome-1?>

Je m'inscris à l'atelier et je préfère régler par virement (arrhes ou totalité ) à : Béatrice Fournier EI EXPLOIS  
IBAN : FR7614265006000800592894875      BIC : CEPAFRPP426  
Mon inscription sera validée à réception du virement et je réglerai le cas échéant le solde : 40€ en espèces le jour de l'atelier

Je voudrais payer en plusieurs fois ou je préfère régler la totalité en espèce le jour de l'atelier. J'ai contacté Béatrice pour en discuter et nous avons convenu ensemble : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* L'adresse postale doit apparaître sur la facture que j'ai l'obligation légale d'établir. Faites-moi savoir si vous souhaitez que je vous l'envoie.

Les places seront limitées à 10 personnes.

### Annulations

- En cas d'annulation de notre part, vous serez intégralement remboursé.e.s. arrhes ou inscription totale
- **En cas de désistement de votre part**, afin de préserver l'équilibre financier, **les arrhes ne pourront pas être remboursés.**

### Alignement avec l'intention de l'atelier :

D'après mon expérience, je pense que plus nous sommes au clair sur ce à quoi nous attendre, plus nos systèmes nerveux ressentent de la sécurité, donc plus l'expérience se déroule dans des conditions favorables à l'accueil et au partage. À cette fin, je souhaite partager avec vous ma vision pour ces ateliers, ce que je souhaite offrir et ce que je vous demande :

*-Mon intention est de nous réunir en petit groupe pour ralentir et mieux comprendre les réactions du Système Nerveux Autonome dans un contexte de groupe en proposant d'expérimenter des pratiques simples.*

*-Je souhaite offrir un cadre au service de la sécurité relationnelle, de la détente et de la liberté d'expression dans le respect de chacun.e. Toutefois, ce processus de connaissance de soi pourra provoquer des inconforts car nos mécanismes inconscients sont susceptibles de se manifester, y compris dans nos interactions, et cela participera à nous faire cheminer.*

*-Je vous demanderai de respecter la confidentialité, d'être à l'écoute de votre rythme, de vos besoins et d'en prendre soin, de choisir librement de participer ou non aux propositions et de parler depuis votre expérience personnelle, vos ressentis.*

Je me sens aligné.e avec cette intention, je fais le choix de participer et de respecter le cadre proposé.

J'ai effectué la réservation sur Weezevent ou le virement et je renvoie cette fiche complétée par mail à [beatrice@explois.com](mailto:beatrice@explois.com) .

Signature :

Si vous avez des questions je vous invite à me contacter par mail : [beatrice@explois.com](mailto:beatrice@explois.com) ou par tel: 06 83 18 00 61 pour échanger sur vos interrogations afin que nous puissions déterminer ensemble si cette proposition correspond à vos attentes.

Votre inscription sera finalisée à réception de cette fiche et des arrhes.

Vous avez des remarques particulières à porter à ma connaissance :