



**Week-end de Respiration Holotropique
du vendredi 26 au dimanche 28 juin 2026
Julie Corre et Stéphanie Kerlérroux**



Bulletin d'inscription

Nom :

Prénom :

Adresse courriel :

Téléphone mobile :

Age :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Personne de confiance à contacter en cas de nécessité (nom, téléphone, adresse @) :

Questionnaire santé – contre-indications

1- Comment avez-vous connu la Respiration Holotropique?

2- Avez-vous déjà fait l'expérience de la Respiration Holotropique ?

3- êtes-vous familier des états de consciences non ordinaires, induits pharmacologiquement (substances psychédéliques) ou sans l'usage de substances?

4 - avez-vous déjà vécu des expériences dites "extraordinaires" (expérience de mort imminente, rencontre avec des entités, sortie de corps, etc.)

5- avez-vous une pratique spirituelle régulière ? (Méditation : de pleine conscience, zen, transcendantale, etc. ; yoga, reiki, etc.)

6- souhaitez-vous expérimenter la RH dans un but psychothérapeutique ou d'exploration intérieure ?

7- vous sentez-vous suffisamment prêt et informé sur le stage à venir ?



Merci de lire et de signer la déclaration

Je soussigné(e), [Nom, Prénom]déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des informations suivantes concernant la Respiration Holotropique :

1. **Nature de la pratique**

- Je comprends que la Respiration Holotropique peut faire émerger des expériences intenses, notamment la réactivation de traumatismes.
- Je reconnais que cette pratique ne se substitue pas à une psychothérapie par la parole ni à un suivi médical adapté.

2. **Engagement personnel**

- Si des traumatismes ou des difficultés psychiques refont surface, je m'engage à entreprendre, si nécessaire, un travail thérapeutique avec un·e professionnel·le compétent·e.
- Je m'engage à ne pas interrompre ni modifier un traitement médical en cours sans avis médical préalable.

3. **Contre-indications**

- Je m'engage à informer les animatrices de tout état de santé physique ou psychologique pouvant constituer une contre-indication à la pratique :

problèmes cardio-vasculaires (infarctus, angine de poitrine, troubles du rythme, hypertension artérielle non régulée), accidents vasculaires cérébraux, accident ischémique transitoire, anévrisme connu (non opéré), **épilepsie, glaucome, antécédents psychiatriques** ayant nécessité une hospitalisation (dépression grave, troubles bipolaires, schizophrénie...).

- En cas de maladie particulière, d'intervention chirurgicale récente, ou si vous êtes enceinte, il est important de nous prévenir, car ces situations peuvent nécessiter certains aménagements dans l'accompagnement.

4. **Responsabilité**

- J'atteste participer à cette journée de Respiration Holotropique en toute connaissance de cause et sous ma propre responsabilité.

En cas de première inscription à nos séminaires, pour que nous puissions discerner ensemble de la pertinence *pour vous* d'un travail de respiration holotropique, un entretien préalable est à prévoir avec Stéphanie ou Julie par visio (par whatsapp, Google Meet, Facetime etc...)

Afin de pleinement bénéficier des apports de l'expérience et de l'ancrer significativement dans le quotidien, une séance collective d'une heure aura lieu par zoom, 1 mois après le séminaire (séance d'intégration obligatoire)

Bulletin d'inscription pour le week-end du vendredi 26 juin 17h30 au dimanche 28 juin 13h30 2026 à faire parvenir à Stéphanie KERLEUX 14 rue du Dr Morvan 29870 LANNILIS, accompagné d'un chèque d'arrhes de 165 € ou d'un virement afin de retenir votre place (nombre limité à 12 personnes)

Ces arrhes ne seront pas restitués en cas de désistement moins de **21** jours avant le début du stage sauf si une personne en liste d'attente peut vous remplacer. Ils seront encaissés une semaine avant le stage.



TARIF SÉMINAIRE : 330 € (règlement du solde en espèces)

La configuration de la villa nécessite un hébergement en chambres partagées (6 chambres de 2 à 4 personnes). Nous répartirons les chambres au mieux selon les inscriptions (couples, familles, ami.e.s, etc.) pour satisfaire tout le monde.

Important : Il se peut qu'une ou plusieurs personnes dorment sur un matelas confortable au sol (réduction de 15 € appliquée).

Merci de nous indiquer sur ce bulletin si vous venez un couple/groupe :

<i>✓ J'ai pris connaissance et j'accepte les modalités d'inscription et de désistement</i>		
<i>✓ Je m'engage à appeler Stéphanie ou Julie au moindre doute sur les contre-indications mentionnées ou sur ma motivation à participer à ce type de stage</i>		
A :	Le :	Signature

Julie Corre

Dre en Neurosciences

Chargée de Recherche et d'Enseignement à la Faculté de Médecine de Genève

Facilitatrice RH & Master de Psychologie Clinique

Tel 07 86 90 23 31

julie.corre@laposte.net

Stéphanie Kerléroux

Psychopraticienne Transpersonnelle

Facilitatrice RH

Tel 07 46 19 77 48

kerleroux@hotmail.com

www.stephanie-psychopraticienne-energeticienne.fr



***Lieu du Séminaire : Villa Vue Mer 149 Muguéran, 29880
Plouguerneau***

BI à poster à Stéphanie Kerléroux au 14 rue du Dr Morvan 29870 Lannilis