

PROTOCOLE DE MEDITATION THERAPEUTIQUE EN PLEINE CONSCIENCE animé par le Dr Joëlle DEBLANGEY, instructrice niveau 3.

Entre les soussignés

L'Espace Médical de Psychothérapie et de Travail Corporel associés
41 bis, chemin de la caverne 97434 St Gilles les Bains

ET

Madame, Monsieur

Domicilié (e)

Adresse :

Code postal : Ville : Tel :

Courriel : @

Profession :

Numéro ADELI ou RPPS à préciser

Est conclu ce contrat

Intitulé : « **MEDITATION THERAPEUTIQUE EN PLEINE CONSCIENCE** »

Sa durée est fixée à : 8 sessions de 2h à 2H30 et une journée de pleine conscience

[Les samedis de 10H A 12H](#)

[Les vendredis de 18h A 20h](#)

La journée de pleine conscience aura lieu le samedi de 10h à 16h autour d'un repas partagé en silence.

Ce planning peut être soumis à modification par les instructrices en cas d'indisponibilité.

Une attestation et une facture vous seront remises sur demande.

Dispositions financières

Le montant est fixé à 720 euros incluant la journée de pleine conscience associée au protocole.

Huit chèques de 90 euros ont été remis le jour de la signature du contrat et seront encaissés la semaine précédant chaque session.

En cas de cessation anticipée, la somme restera due, correspondant à l'engagement de chacun. En cas d'impossibilité de venir à une séance, vous êtes le bienvenu à la séance prochaine, il vous sera demandé de prévenir une des deux instructrices.

Fait en double exemplaire, à Saint Gilles les Bains le

Signature précédée de "Bon pour Accord"