



PAUSE - Formulaire de Consentement  
- Organisations -

## Formulaire de Consentement et d'information pour les Ateliers Pause

- **Informations :**

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

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

- **Détails de l'atelier :**

Titre de l'atelier : Ateliers Pause

Dates : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

- **Informations médicales :**

Avez-vous des conditions médicales ou des allergies ?

Oui [ ] Non [ ]

Si oui, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Je comprends que les Ateliers Pause dirigés par Mlle Saida Goutel sont dédiés à l'enseignement d'exercices de respiration, de méditation et de pratiques de relaxation pour améliorer le bien-être général.

### **Autorisation de photographie et de diffusion médiatique :**

J'autorise les vidéos ou photographies de la session à être prises et utilisées à des fins promotionnelles par Mlle Saida Goutel (instructrice/Fondatrice de Pause).  
Oui [ ] Non [ ]

### **Renonciation et Décharge :**

Je décharge Mlle Saida Goutel (instructrice de bien-être) et l'établissement hôte de toute réclamation découlant de ma participation à ses ateliers de bien-être.

Signature & Date : \_\_\_\_\_