

# S'enraciner et trouver son chemin

Du 7 au 12 Juillet 2025

--

## Engagement et responsabilité

Nous vous demandons de remplir cette fiche confidentielle afin de garantir de bonnes conditions de travail. L'information donnée reste strictement confidentielle, réservée aux facilitateur-rices, et sera détruite après le stage.

Je soussigné.e....., né.e le ....., participant(e) au stage "S'enraciner et trouver son chemin" du lundi 7 juillet au samedi 12 juillet 2025, animé par KENZA JOMADY, SANDRINE LECLERC et BENOÎT MAGRAS, certifie sur l'honneur être majeur(e) et responsable de mes actes et en assurer les conséquences.

J'ai conscience du fait que ce programme même s'il peut avoir des effets thérapeutiques ne se substitue, en rien, à un suivi médical, thérapeutique ou psychologique.

J'ai pris connaissance et déclare ne pas présenter une des contre-indications somatiques ou psychologiques suivantes :

- dépression en phase aiguë
- trouble bipolaire non stabilisé
- troubles majeurs de l'attention, de la mémoire ou du raisonnement
- séquelles psychologiques actives d'abus physiques, émotionnels ou sexuels
- dissociations
- attaques de panique récurrentes
- troubles psychotiques (hallucinations, délires)
- hyperactivité physique incontrôlable (agitation motrice extrême)
- dépendance active et invalidante à une substance psycho-active (alcool, cannabis etc.)

Dans le cas contraire, il est important et indispensable de nous en informer au préalable afin que nous puissions en échanger ensemble de vive voix.

Je prends connaissance également que certaines affections, notamment émotionnelles, peuvent être réactivées durant ce programme. Je suis informé.e que cet atelier propose des activités collectives pour développer sa résilience et non pas des séances de psychothérapie. Il n'a donc pas de caractère thérapeutique. Je m'engage, le cas échéant, à poursuivre un travail psychothérapeutique personnel avec un professionnel de santé (psychologue, psychothérapeute, psychiatre).

Nom et coordonnées de votre médecin généraliste et psychiatre éventuel : .....

.....

Durant ce stage vous pourrez pratiquer la méditation dans la posture qui vous convient le mieux à chaque instant (coussin, banc, chaise, allongé etc.). N'hésitez pas à apporter votre propre matériel.

Fait le ....., à .....

Signature :