



Liliane Roy maître Reiki

Formulaire d'inscription

Procédure d'inscription

- 1) Me faire parvenir une copie numérisée ou une photo du formulaire complété
OU me faire parvenir vos coordonnées et choix de cours en ajoutant que le formulaire a été **lu et accepté**.
Par Messenger à Liliane Roy maître Reiki
Par courriel à lilianeroy@yahoo.ca
- 2) Me faire parvenir le paiement
Virement Interac à lilianeroy@yahoo.ca
Carte de crédit par téléphone au 819 313-1883

Déroulement des cours

- Chaque cours vient avec un cahier de notes à télécharger (format pdf), des exercices et un accès à des vidéos tutoriels. Le tout vous sera envoyé par courriel ou Messenger sur réception du formulaire d'inscription et du paiement.
- Quand vous aurez complété la lecture et les exercices, prendre rendez-vous pour une rencontre vidéo via Messenger ou Zoom d'une durée qui varie de 1h à 2h selon les cours. Cette rencontre vise à consolider et personnaliser les apprentissages. Elle inclut les initiations (Reiki I à IV).
- Vous recevrez un diplôme numérisé (Reiki I à IV). Sa remise repose sur votre engagement et votre pleine participation.
- Vous avez un an pour compléter chaque cours. Au-delà d'un an, je considérerai qu'il s'agit d'un abandon. Il n'y aura aucun remboursement.

Vous avez déjà une formation en Reiki?

Assurez-vous de prendre connaissance des conditions au lilianeroy.com, au bas de la page Formation Reiki.

Horaire

Du lundi au jeudi : **9h à 21h**

Les vendredi et samedi : **9h à 16h**

Pour rester en contact, abonnez-vous à ma page Facebook « Liliane Roy maître Reiki ». Je n'accepte aucune demande d'amitié sur ma page personnelle.

Inscription et choix de cours

Nom:

Adresse:

Courriel:

Téléphone:

L'énergie au quotidien

Introduction aux soins énergétiques

Reiki I

Reiki II

Reiki III

Consentement libre et éclairé

J'ai 18 ans ou plus. C'est en toute liberté et sans promesse de résultats que je choisis de participer à cette formation. Mon but est de favoriser mon cheminement personnel et/ou d'ouvrir mon horizon professionnel. Je reconnais qu'il est de ma responsabilité de faire preuve de jugement et d'exercer mon libre choix dans l'utilisation des outils qui me sont offerts.

J'ai été informé(e) que cette formation est contre-indiquée pour les personnes atteintes de certains problèmes de santé mentale ou de dépendances aux substances. Si c'est mon cas, il est de ma responsabilité d'en aviser la formatrice avant de compléter mon inscription.

J'ai lu l'ensemble du formulaire d'inscription et j'en accepte les conditions.

Signature _____ Date _____