



## "Voyage Cristal' Un au centre de vous-même" ©



**Lieu :** Jardin des Sens - STE GENEVIEVE DES BOIS

**Contact :** Catherine Dombald

**Durée :** 8 heures 1 journée

**Tarif :** 80 euros

### **Cet atelier se déroule une journée de 8 heures.**

Nous avons créé cet atelier afin de permettre à chacun de découvrir, puis expérimenter et enfin valider les informations données et les expériences personnelles.

Au cours de cette journée, nous nous intéresserons aux **trois principes sur lesquels se base la lithothérapie.**

Puis nous aborderons **les principales pierres d'accompagnement en résonances avec les centres énergétiques du corps humains, les chakras.**

Ensuite, nous verrons **comment choisir les pierres dont nous avons besoin pour faciliter notre bien-être, notre mieux-être.**

Enfin, nous exposerons **les différents moyens à notre disposition pour entretenir les pierres** (nettoyage, rechargement, précautions).

**Un fascicule d'atelier est remis à chaque participant.**

**La pierre de votre signe zodiacal est offerte au cours de cet atelier.**

### **Modalités et conditions:**

Participation demandée: **80 euros**

Tarifs réduits: Couples mariés ou pacsés: 70 euros par personne. Enfants de moins de 16 ans: 70 euros. Etudiant ou chômeurs de longue durée: 60 euros. **Justificatifs demandés**

Cet atelier s'adresse à tous et ne nécessite aucun pré-requis.

Remplissez la demande d'inscription (page 2 et 3)

Les inscriptions sont validées par le dépôt d'une réservation de 30 euros (pages 2 et 3)

Le solde sera acquitté en début d'atelier.

Une autorisation parentale signée pour les enfants mineurs non accompagnés est demandée (à remplir page 4)

**Cet atelier pourra être complété par un second atelier spécifiquement dédié aux cristaux.**

**Nous vous invitons dès maintenant à réserver votre place. En effet, les inscriptions sont limitées. Liste d'attente possible**

### **Attestation d'atelier**

Il est possible de s'acquitter d'une somme forfaitaire de 8 € (huit euros) pour l'édition d'une attestation officielle de stage qui sera remis en fin de journée.

En cas de demande ultérieure de l'attestation, cette somme sera de 10 € (dix euros) pour compenser les frais de port.

### **Programme de la journée :**

Introduction

Les principes actifs de la lithothérapie

Symbolisme des couleurs

Applications dans le domaine du bien-être

Les 7 chakras majeurs

Pierres et zodiaque

Pierres de protection

Pierres d'ancrage

Pierres de connexion Terre/Cosmos

Choisir les minéraux

Particularités du cristal de roche

Modes d'utilisation des pierres

Entretiens

Précautions

Mots de la fin

Publications & Source

---

Jardin des Sens : 5 rue Jean Renoir 91700 Ste Geneviève des bois Tél 01 60 15 11 74

EURL RCS EVRY FR40 498 555 630 00017

Phyto aromathérapie/Bien-être et relaxation

Lithothérapie/Articles cadeaux

---

**Remplir très lisiblement et renvoyer les deux documents au Jardin des Sens**

***Exemplaire Jardin des Sens***

Je souhaite m'inscrire à l'atelier **lithothérapie module 1** du ...../..... / 20.....

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE \*

*\* Fournir une autorisation parentale écrite pour tout enfant de moins de 18 ans.*

ADRESSE :

N° et RUE

CODE POSTAL

VILLE

TEL

MAIL

J'ai pris connaissance des modalités d'inscription sur le document fourni avec celui-ci.

Je verse la somme de 30 € (trente euros) d'arrhes\* pour cet atelier.

J'ai bien pris note que cette réservation ne sera pas remboursée en cas d'annulation de ma part.

*\* Arrhes de réservation: 30 euros \*. \* En cas d'annulation de votre part, les arrhes ne seront pas remboursés passé le délai de rétractation de 7 jours et cela dès réception de vos arrhes (cachet de la poste). Article 1590 du code civil et Article L114-1 du code de la consommation.*

Montant de votre réservation :

Soit .....€ et écrire la somme en toute lettre :

.....Euros

Je règle le solde le jour de l'atelier (50 euros)

Soit .....€ et écrire la somme en toute lettre :

.....Euros

***Pour valider votre inscription, ce document doit être accompagné par votre acompte de réservation.***

*Un exemplaire vous sera renvoyé et confirmera alors votre inscription.*

**DATE ET SIGNATURE**

---

Jardin des Sens : 5 rue Jean Renoir 91700 Ste Geneviève des bois Tél 01 60 15 11 74  
EURL RCS EVRY FR40 498 555 630 00017  
Phyto aromathérapie/Bien-être et relaxation  
Lithothérapie/Articles cadeaux

---

Je souhaite m'inscrire à l'atelier **lithothérapie module 1** du ...../..... / 20.....

**Exemplaire participant**

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE \*

\* Fournir une autorisation parentale écrite pour tout enfant de moins de 18 ans.

ADRESSE :

N° et RUE

CODE POSTAL

VILLE

TEL

MAIL

J'ai pris connaissance des modalités d'inscription sur le document fourni avec celui-ci.

Je verse la somme de 30 € (trente euros) d'arrhes\* pour cet atelier.

J'ai bien pris note que cette réservation ne sera pas remboursée en cas d'annulation de ma part.

\* **Arrhes de réservation: 30 euros** \*. \* En cas d'annulation de votre part, les arrhes ne seront pas remboursés passé le délai de rétractation de 7 jours et cela dès réception de vos arrhes (cachet de la poste). Article 1590 du code civil et Article L114-1 du code de la consommation.

Montant de votre réservation :

Soit .....€ et écrire la somme en toute lettre :

.....Euros

Je règle le solde le jour de l'atelier (50 euros)

Soit .....€ et écrire la somme en toute lettre :

.....Euros

*Pour valider votre inscription, ce document doit être accompagné par votre acompte de réservation.*

*Un exemplaire vous sera renvoyé et confirmera alors votre inscription.*

**DATE ET SIGNATURE**

---

Jardin des Sens : 5 rue Jean Renoir 91700 Ste Geneviève des bois Tél 01 60 15 11 74  
EURL RCS EVRY FR40 498 555 630 00017  
Phyto aromathérapie/Bien-être et relaxation  
Lithothérapie/Articles cadeaux

---

**AUTORISATION PARENTALE**

Je sous signé (ée), Monsieur \*, Madame\* .....

Demeurant à .....

père \*, mère \*, tuteur légal \*, de.....

né (ée) le .....

Autorise mon enfant mineur, à participer à l'atelier organisé par la société Jardin des Sens

RCS Evry FR4049855563000017

5 rue Jean Renoir

91700 Ste Geneviève des Bois

- Lithothérapie module 1 du .....

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

**\* RAYER LES MENTIONS INUTILES**

Fait à .....

le ...../...../20.....

**SIGNATURE**

---

Jardin des Sens : 5 rue Jean Renoir 91700 Ste Geneviève des bois Tél 01 60 15 11 74

EURL RCS EVRY FR40 498 555 630 00017

Phyto aromathérapie/Bien-être et relaxation

Lithothérapie/Articles cadeaux

---