

# ATELIERS DE SOPHROLOGIE ET EVEIL SENSORIEL

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ATELIERS DE SOPHROLOGIE -  
ECOLE NOTRE DAME - ANNEE 2025/2026

ANIMES PAR CHARLOTTE CHAVANT - SOPHROLOGUE CERTIFIEE RNCP

Nom de l'enfant: .....  
Prénom de l'enfant: .....  
Age de l'enfant: ..... Date de naissance: ...../...../.....  
Classe de l'enfant: .....  
Nom du Responsable légal : .....  
Prénom du Responsable légal : .....  
Tél en cas d'urgence : .....  
Tél responsable légal : .....  
Adresse du responsable légal : .....  
Mail : .....

## PERIODES D'INSCRIPTION

*Veillez cocher la ou les période(s) souhaitée(s) :*

J'inscris mon enfant : ..... aux ateliers proposés ci-dessous.

<b>ATELIER SOPHRO'CREA MS et GS maternelle</b> <i>Les ateliers commenceront à compter de janvier 2026</i>	<b>ATELIER SOPHRO'CREA CP AU CM2</b> <i>Les ateliers commenceront dès la première période et pourront être prolongés lors de la seconde. La date de début est encore à déterminer.</i>
<input type="checkbox"/> 12 séances durant la première période scolaire 2025-2026	<input type="checkbox"/> 12 séances durant la première période scolaire 2025-2026

## MOYEN DE PAIEMENT:

- Paiement en 1 fois par chèque ou virement bancaire
- Paiement en 3 fois par chèque

*NB: L'inscription devient définitive après le règlement du forfait choisi.*

*A compter de la 2<sup>e</sup> séance effectuée, aucune annulation ni remboursement ne pourra être accordé, sauf cas de force majeure, laissé à l'appréciation de Mme CHAVANT Charlotte - Écllosion Sophrologie.*

*En cas d'arrêt du cycle, les séances déjà réalisées seront facturées au tarif unitaire correspondant au forfait initialement validé.*

**Charlotte CHAVANT - ECLOSION**

SIREN 889951356

3 Bis Rue Louis Valentin 30600 VAUVERT

07 83 77 34 81

eclosion.sophrologie@gmail.com

Assurance RCP: INSIFY - CONTRAT N° PNC-029553

# ATELIERS DE SOPHROLOGIE ET EVEIL SENSORIEL

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ATELIERS DE SOPHROLOGIE -  
ECOLE NOTRE DAME - ANNEE 2025/2026

ANIMES PAR CHARLOTTE CHAVANT - SOPHROLOGUE CERTIFIEE RNCP

## MOYEN DE PAIEMENT:

### CHEQUES

A l'ordre de Mme CHAVANT Charlotte - Tous les chèques doivent être joints au dossier en indiquant au dos du chèque la date d'encaissement souhaitée - Le premier chèque sera encaissé dès le début des ateliers, suivi des deux autres dans les mois suivants.

### VIREMENT BANCAIRE - PAIEMENT EN UNE FOIS UNIQUEMENT

coordonnées bancaires inscrit dans la page des conditions générales de vente (page 3)

## PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION:

- Assurance Extra-Scolaire
- Bulletin d'inscription et CGV
- Règlement(s)
- Autorisation de prise de photos

Par mail à : [endvdirection@cegetel.net](mailto:endvdirection@cegetel.net) ou [eclosion.sophrologie@gmail.com](mailto:eclosion.sophrologie@gmail.com)

## POURQUOI CES ATELIERS ?

J'ai conçu ces ateliers pour partager avec les enfants ma passion pour la sophrologie, les arts créatifs et les contes immersifs.

À travers des moments ludiques et apaisants, les enfants sont invités à explorer leurs émotions, développer leur imagination, renforcer leur confiance en eux et cultiver des ressources précieuses pour leur bien-être.

☞ Selon leur âge, les ateliers prennent différentes formes :

- Les plus petits (MS-GS) voyagent au cœur d'histoires magiques mêlant sophrologie et jeu sensoriel, pour les aider à se recentrer, se détendre et grandir en douceur.
- Les plus grands (CP et +) participent à des ateliers « sophro-créa » mêlant relaxation, expression artistique et création d'objets inspirants, qu'ils fabriquent de leurs propres mains et qu'ils pourront utiliser au quotidien.

Je souhaite leur offrir une parenthèse de calme, de joie et de découverte de soi, dans un cadre bienveillant où chacun peut s'épanouir à son rythme.

Pour tous renseignements complémentaires, n'hésitez pas à me contacter par mail à : [eclosion.sophrologie@gmail.com](mailto:eclosion.sophrologie@gmail.com)

Je me ferai un plaisir de vous répondre !

**Réservez la place de votre enfant dès maintenant pour lui offrir un moment de détente et de créativité unique !**

Charlotte CHAVANT - ECLOSION

SIREN 889951356

3 Bis Rue Louis Valentin 30600 VAUVERT

07 83 77 34 81

[eclosion.sophrologie@gmail.com](mailto:eclosion.sophrologie@gmail.com)

Assurance RCP: INSIFY - CONTRAT N° PNC-029553

# ATELIERS DE SOPHROLOGIE ET EVEIL SENSORIEL

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTES DES ATELIERS SOPHRO'CREA

Les ateliers sont composés de 6 à 10 élèves et animés par Charlotte CHAVANT - Sophrologue RNCP (Titre reconnu par l'état) depuis 2024.

Ils se dérouleront au sein de l'École Notre Dame à Vauvert, sur l'année scolaire 2024-2025, hors vacances scolaires.

L'enfant inscrit, est engagé pour le forfait associé (soit 6 ou 12 ateliers).  
Aucun remboursement ne sera effectué après validation de l'inscription.

En cas de force majeure, si un atelier ne pouvait pas être tenu, ce dernier sera rattrapé.

Les ateliers se dérouleront par **groupe de 10 enfants maximum, de 12h00 à 13h30 les lundis** :  
**Prévoir un Pique-nique pour l'enfant le jour de l'atelier** (un petit temps de pause à l'extérieur sera proposé, suivi du pique-nique et de l'atelier qui durera environ 1h.)

Les tarifs incluent : Les ateliers SOPHRO'CREA, le matériel créatif (propre à chaque activité), l'encadrement des ateliers, l'assurance pour l'ensemble des activités.

### **Dossier complet à dater, signer et renvoyer:**

Par mail à : [endvdirection@cegetel.net](mailto:endvdirection@cegetel.net) ou [eclosion.sophrologie@gmail.com](mailto:eclosion.sophrologie@gmail.com)

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte, vous recevrez une confirmation d'inscription par mail.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du Responsable légal ou des Responsables légaux :

### **COORDONNEES BANCAIRES:**

RIB (pour le paiement par virement) : Titulaire du compte : Charlotte CHAVANT

**IBAN:** FR76 3000 4031 4400 0115 7972 456

**BIC:** BNPAFRPPXXX

Institution: BNPPARB PARIS

**Charlotte CHAVANT - ECLOSION**

SIREN 889951356

3 Bis Rue Louis Valentin 30600 VAUVERT

07 83 77 34 81

[eclosion.sophrologie@gmail.com](mailto:eclosion.sophrologie@gmail.com)

Assurance RCP: INSIFY - CONTRAT N° PNC-029553

# ATELIERS DE SOPHROLOGIE ET EVEIL SENSORIEL

## AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOS ET DE DIFFUSION

Je soussigné(e), .....,  
autorise Mme CHAVANT Charlotte en tant que représentante de l'entreprise individuelle ECLOSION, à  
prendre des photographies des ateliers auxquels participe mon enfant .....

### Je comprends que :

Les photographies seront utilisées exclusivement à des fins de communication sur:

- les réseaux sociaux,
- le site internet de ECLOSION - entreprise individuelle représentée par Mme CHAVANT Charlotte,
- des documents imprimés tels que des flyers ou autres documents publicitaires ...

Aucune photographie ne permettra d'identifier mon enfant, son visage étant systématiquement flouté ou rendu non reconnaissable.

Cette autorisation est facultative et un refus n'impactera en rien la participation de mon enfant aux ateliers.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du Responsable légal ou des Responsables légaux :