

BULLETIN D'INSCRIPTION
CONSTELLATIONS & RECONNEXION 2026-2027
Constellations familiales, systémiques et énergétiques

Odile FOMBRETEAU



Je m'inscris à une journée de Constellations & Reconnexion

- ☐ Le dimanche 20 septembre 2026
- ☐ Le dimanche 11 octobre 2026
- ☐ Le dimanche 8 novembre 2026
- ☐ Le dimanche 31 janvier 2027
- ☐ Le dimanche 28 février 2027
- ☐ Le dimanche 21 mars 2027
- ☐ Le dimanche 25 avril 2027
- ☐ Le dimanche 2 mai 2027
- ☐ Le dimanche 13 juin 2027
- ☐ Le dimanche 4 juillet 2027

Je m'inscris au stage Le tour de l'arbre : 9H-12H30 Samedi 14 novembre, samedi 28 novembre, samedi 12 décembre, samedi 2 janvier, samedi 16 janvier, samedi 6 février, samedi 27 février et samedi 10 avril.

- ☐ L'ouverture de l'arbre.
- ☐ Les deuils dans le clan.
- ☐ L'abondance. Argent. Métiers et héritages.
- ☐ Prendre sa place.
- ☐ Les naissances
- ☐ Réensemencer l'arbre. Rituel de fermeture.
- ☐ Constellations du groupe

Je participe à la journée ou au stage sous ma pleine et entière responsabilité. Je déclare être entièrement responsable de mon état de santé physique et mental et avoir connaissance du fait qu'en aucun cas la démarche en Constellations ne peut se substituer à un avis ou à un traitement médical. Elle est un outil dans le cadre d'un accompagnement thérapeutique et peut être un complément à un traitement médical ou psychologique.

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Mail : _____

Je m'inscris pour une journée de constellations et une place de (cochez selon votre choix)

- ☐ Constellé 90 €.
- ☐ Représentant 50 €
- ☐ Merci de joindre le questionnaire si vous vous inscrivez pour consteller.

Merci de joindre les arrhes de 50% par chèque ou virement à l'ordre de Odile Fombreteau afin de valider votre inscription. Cette somme, remboursable jusqu'à 15 jours avant le stage en cas de désistement, sera intégralement retournée en cas d'annulation. **Inscription validée uniquement à réception du bulletin et des arrhes.**

Date :

Signature :

Bulletin d'inscription à renvoyer à **Odile Fombreteau, 146 rue Lamartine 33 400 Talence** ou par mail.



Questionnaire Constellation

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Situation familiale :

Avez-vous déjà participé à une constellation ? Si oui, à quelle place ?

Indiquez les noms et prénoms de vos parents et leur date de naissance.

Avez-vous des frères et sœurs ? Quel est leur ordre de naissance ?

Quelle est votre place dans la fratrie ?

Y a-t-il eu des événements marquants ou des destins particuliers pour vous-même ou l'un des membres de votre famille ?

Y-a-t-il eu des mouvements d'immigration dans votre famille ?

Avez-vous une pathologie chronique ou une maladie auto-immune ?

Avez-vous des antécédents psychiatriques ? Si oui, êtes-vous suivi pour cela ?

Avez-vous un autre traitement médical particulier ?

Avez-vous connaissance de pathologies chroniques ou psychiatriques pour l'un des membres de votre famille ? (Date et circonstances d'apparition)

Etes-vous actuellement accompagné par un thérapeute ?

Concernant votre constellation, quelle est votre demande ? Que souhaiteriez-vous pour vous-même à l'issue de cette constellation ?

