

Formulaire de consentement et de santé

Breathwork holotropique

Veuillez lire attentivement et compléter ce formulaire avant de participer.

1. Informations personnelles

- **Nom et prénom :**
 - **Date de naissance :**/...../.....
 - **Téléphone :**
 - **Email :**
-

1 bis. Personne à contacter en cas d'urgence

- **Nom et prénom :**
 - **Lien avec le participant :**
 - **Téléphone :**
-

2. Déclaration de santé (merci de cocher les réponses qui s'appliquent)

Avez-vous actuellement ou avez-vous déjà eu :

- Problèmes cardiaques (hypertension sévère, arythmie, infarctus, etc.)
- Antécédents d'AVC ou d'anévrisme
- Problèmes respiratoires graves
- Épilepsie ou antécédents de crises
- Glaucome ou décollement de la rétine
- Troubles neurologiques
- Troubles psychiatriques diagnostiqués (psychose, trouble bipolaire, schizophrénie, dissociation sévère, etc.)
- Dépression sévère avec idées suicidaires actuelles
- Stress post-traumatique non stabilisé
- Grossesse ou suspicion de grossesse
- Chirurgie récente ou blessure non consolidée
- Autre condition médicale ou psychologique importante :
.....

Prenez-vous actuellement des médicaments pouvant affecter la conscience, le système nerveux ou le rythme cardiaque ? - Non - Oui (précisez) :

Avez-vous déjà pratiqué le **breathwork holotropique** ou des pratiques respiratoires intensives ? - Oui Non

2 bis. Allergies et conditions critiques

- **Allergies connues** (alimentaires, médicamenteuses, autres) :
.....
 - **Conditions critiques ou sensibles** (ex. : crises de panique sévères, pertes de connaissance, réactions dissociatives, etc.) :
.....
 - **Traitements ou dispositif d'urgence à prévoir** :
.....
 - **Consignes particulières en cas d'urgence** :
.....
-

3. Nature de la pratique et précautions spécifiques

Le breathwork holotropique est une pratique respiratoire **intensive et non ordinaire**, pouvant induire des états modifiés de conscience et des libérations physiques, émotionnelles ou psychiques.

Les effets possibles incluent (sans s'y limiter) : - hyperventilation, vertiges, tétanie - émotions intenses, souvenirs, visions - mouvements spontanés, pleurs, rires - fatigue physique ou émotionnelle après la séance

Je comprends que : - Cette pratique **ne constitue pas une psychothérapie ni un acte médical**. - Je peux **interrompre la séance à tout moment**. - Il est de ma responsabilité de **signaler immédiatement tout inconfort ou difficulté**.

4. Consentement éclairé

Je soussigné(e),..... certifie que : - Les informations fournies sont **exactes et complètes**. - J'ai été informé(e) de la nature, des effets potentiels et des contre-indications du breathwork holotropique. - Je participe **volontairement**, en pleine conscience de mes capacités physiques et psychiques. - J'assume l'entièvre responsabilité de ma participation.

J'autorise le facilitateur à me guider dans cette pratique dans un cadre sécurisé, bienveillant et respectueux.

5. Décharge de responsabilité

Je décharge l'organisateur et le facilitateur de toute responsabilité en cas de blessure, malaise ou réaction psychique résultant de ma participation, sauf en cas de négligence grave ou intentionnelle.

6. Signature

- **Nom et prénom :**
 - **Date :**/...../.....
 - **Signature :**
-

Annexe – Adaptations légales

FR France – Cadre juridique indicatif

Cette pratique relève du **bien-être et du développement personnel** et s'inscrit dans le respect : - des articles 1240 et suivants du Code civil (responsabilité civile) - de l'obligation d'information et de sécurité

L'organisateur est tenu à une **obligation de moyens**. Le consentement n'exclut pas la responsabilité en cas de faute lourde ou intentionnelle.

CH Suisse – Cadre juridique indicatif

Cette pratique est encadrée par les principes du **Code des obligations (art. 41 et suivants – CO)**.

Le participant reconnaît agir de sa propre initiative, sous sa responsabilité, et confirme être apte physiquement et psychiquement à participer.

Ce document ne constitue pas un avis juridique. Pour une validation définitive, il est recommandé de consulter un professionnel du droit local.

L'inscription à l'atelier de breathwork se fait par le règlement de la totalité du montant. Le coût de l'atelier est de 60 euros/chf. Je reste disponible si vous avez des questions.

Par virement :

CH9500788000L33119259

FR76 3000 3001 0900 0503 9685 306

Bon atelier de breathwork et belle énergie pour ce moment.