

Bulletin adhésion à Onco Soutien Accompagnement

Du 21/08/2023 Au 21/08/2024.

Dans le cadre du projet de soutien envers des personnes touchées par le cancer, l'association OSA ouvre un « parcours d'accompagnement ». Ce parcours comprend 12 séances individuelles par an, à choisir parmi différents partenaires adhérents au projet d'OSA.

Nom *BERNARDINIS* Prénom *Laure*

Né(é) le *25/10/1975*

Téléphone *06 60 20 44 89* Mail *LAUREB.GUERISONDECLAME@GMAIL.COM*
OU LAURE.SOPHROLOGIE@GMAIL.COM

Profession : *Sophrologue, Soins énergétiques & Accompagnement spirituel dans la libération des blessures existentielles, Accès Bars.*

Adresse professionnelle :

7 Grande Rue, 1120 TOURNISSAN

Je certifie vouloir adhérer et permettre la diffusion de mes coordonnées auprès des personnes qui demanderont un accompagnement.

J'accepte de recevoir dans le cadre de mon activité les personnes bénéficiant d'un accompagnement auprès d'OSA, à mon tarif habituel mais si celui-ci est plus élevé, au tarif de 60 euros maximum. *1 heure a séance d'1 heure.*

Les soins apportés seront des soins de soutien, de mieux-être et d'accompagnement.

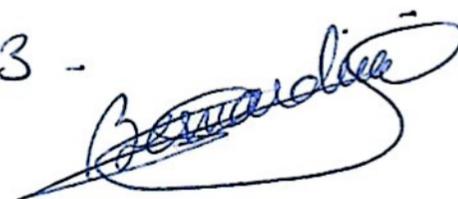
Je m'engage à ne faire aucun diagnostic, ni prescription et ne demanderai jamais de suspendre un traitement médical en cours.

J'ai pris connaissance de la charte de déontologie et l'accepte.

Le montant de la cotisation annuelle est de 36 euros à régler par virement bancaire.

Fait à *Tournissan*

le : *21/08/2023* -



L'association OSA, reconnaît avoir choisi le prestataire au regard de son profil et de ses certificats de formation, mais reconnaît toutefois ne pas être habilitée à juger la qualité des prestations dispensées par le prestataire et n'intervient pas dans les échanges entre le client et le prestataire.