



## Accompagnement psychologique des adultes : cours de méditation pleine conscience

Pour pouvoir prétendre à un remboursement, ce document doit être intégralement complété et déposé à la fin du cours de méditation pleine conscience.

COLLEZ VOTRE VIGNETTE BLEUE ICI

A COMPLETER PAR LE (LA) PSYCHOLOGUE/PSYCHOTHERAPEUTE

Nom :

Adresse :

Numéro de la Commission des psychologues (à ne compléter que par les psychologues):

Le psychologue/psychothérapeute susmentionné atteste que Monsieur/Madame .....  
..... a terminé un cours de méditation pleine conscience en date du .....

Le cours se composait de ..... leçons et le droit d'inscription s'élevait à .....  
..... euros.

Date

Signature psychologue/psychothérapeute