**REGLEMENT INTERIEUR**

**Cabinet de sophrologie**

Article 1 : Dates et horaires des séances collectives

Les séances de sophrologie se dérouleront aux dates définies. Chaque participant devra déclarer être disponible aux dates et horaires qui lui seront fixés. Afin que les séances commencent à l’heure et sans perturbation les participants sont invités à arriver au moins 5 minutes à l’avance.

Article 2 : Absence et arrêt de participation aux séances collectives

En cas d’absence ou d’arrêt, le participant s’engage à en informer la sophrologue par téléphone ou par courriel dans un délai raisonnable.

Article 3 : Séances individuelles

La ou les dates et horaires des séances individuelles sont convenues d’un commun accord. L’absence à une séance individuelle programmée ne pourra faire l’objet d’un remboursement que dans le cas de force majeure et d’un commun accord.

Article 4 : Téléphone portable

Tous les téléphones portables doivent être éteints complètement pour éviter toute sonnerie pendant les séances.

Article 5 : Enregistrement et confidentialité

Les participants sont informés que certaines séances pourront être enregistrées (audio) par la sophrologue afin de le transmettre éventuellement aux participants.

Article 6 : Règlement des séances

Le règlement de la totalité des séances est réalisé au moment de l’inscription.

**Règlement général sur la protection des données (RGPD)**

**DROITS DES PERSONNES et DROIT À L’INFORMATION**

Le RGPD renforce le droit à l’information des personnes concernées par les traitements de données à caractère personnel.

Michèle Noguès agissant en tant que Déléguée à la protection des données s’engage dans le cadre du formulaire de contact à :

* contrôler le respect du règlement et du droit national en matière de protection des données,
* coopérer avec l’autorité́ de contrôle et d’être le point de contact de celle-ci

A cet égard Michèle Noguès est directement joignable à l’adresse de messagerie : [michelenogues@gmail.com](mailto:michelenogues@gmail.com)

En ce qui concerne les données de contact, celles-ci sont recueillies exclusivement sur la messagerie de Michèle Noguès et ne donnent lieu à aucun traitement hormis la réponse à donner au requérant.

**LE DROIT D’OPPOSITION ET DE COMMUNICATION**

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée par le Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016, le requérant dispose d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, d’opposition, d’effacement et de portabilité sur les données à caractère personnel le concernant dans les conditions posées par les lois et règlements en vigueur en France.

Pour exercer ce droit, le client doit écrire par courriel à l’adresse [michelenogues@gmail.com](mailto:michelenogues@gmail.com) en indiquant son nom, prénom, e-mail, adresse. Une réponse lui sera alors adressée dans un délai d’un mois.

Par ailleurs, toute personne physique justifiant de son identité́ a le droit d’interroger Michèle Noguès, notamment pour :

- savoir si des données qui la concernent y figurent ou non ;

- obtenir la communication des données qui la concernent

- obtenir des informations sur la finalité́ du traitement, les données collectées et les destinataires.

FICHE D’INSCRIPTION A L’ATELIER DE SOPHROLOGIE

*Le questionnaire ci-après est confidentiel, son but est de me permettre de tenir compte d’éventuels éléments personnels. Vous êtes bien sûr libre de répondre ou non à ces questions.*

NOM PRENOM

Avez-vous déjà pratiqué une technique de relaxation ou de développement personnel ? Laquelle ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Suivez-vous actuellement un traitement médical ? Pour quelle cause ? Qui vous le prescrit ?   
……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………  
Avez-vous d’éventuelles maladies ou accidents dont vous gardez aujourd’hui une trace physique ou psychologique ? ………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
Avez-vous eu dans les douze derniers mois des vertiges, malaises, pertes de conscience ? Dans quelle circonstance ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
Autres remarques que vous voudriez faire concernant votre santé ? …………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Qu’attendez-vous concrètement des séances de sophrologie ? ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Vous pouvez indiquer au recto de la feuille toutes remarques que vous souhaitez faire sur l’un ou l’autre aspect de vous-même et de votre vie.*