

# CARNET DE BORD

Pour la formation en travail corporel aquatique en Belgique



**Nom**

Adresse .....

Pays/CP/Lieu .....

Téléphone .....

E-mail .....

Arjana Claudia Brunswiler – Formatrice en WATSU et WATA

Port: +32 (0) 496 30 19 61

[arjana@watsu-wata.com](mailto:arjana@watsu-wata.com)

[www.waterdance.world](http://www.waterdance.world)

# Informations sur le Carnet de bord

## Assurance professionnelle de responsabilité civile :

Nous conseillons de contracter, déjà **pendant** la formation en travail aquatique, une assurance professionnelle de responsabilité civile.

## Formalités pour l'obtention du diplôme :

Une fois tous les modules remplis, envoie les copies (et non les originaux) de ton carnet de bord, avec tous tes certificats et diplômes, au « Centre » à Bousval (Rue de Ferrière 3B, 1470 Bousval, Belgium).

Concernant les modules à terre, envoie les copies de chaque attestation de participation par **ordre chronologique**. En outre, ceux-ci doivent contenir les informations suivantes : organisateur, méthode et spécification du cours, date, lieu, nom de l'animateur, et nombre total d'heures.

## Diplôme WATSU® ou WATA :

Si tu as effectué tous les modules nécessaires, tu recevras ton diplôme WATSU® ou WATA dans un délai d'un mois. Les frais sont de 40 € par diplôme.

Avec le diplôme WATSU® ou WATA, tu es autorisé à donner des séances rémunérées. L'enseignement et la transmission de la méthode sont toutefois exclus. Les praticiens de WATSU® ou WATA sont autorisés à utiliser les appellations protégées WasserShiatsu WATSU® ou WasserTanzen WATA, ainsi que les logos officiels.

# TRONC COMMUN - TRAVAIL CORPOREL AQUATIQUE

## Introduction (min. 8 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

## Séminaire de base (30 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

## FORMATION WATSU®

### WATSU I (50 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

### WATSU II (58 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

### SÉANCES AVEC UN FORMATEUR (TES I et TES II)

Nom du formateur	Date	Lieu	h.	Signature

### GROUPE DE SUPERVISION WATSU (15 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

### SÉANCES DE WATSU (REÇUES) (10 séances, 15 h.)

Nom du praticien	Date	Lieu	h	Signature

# SÉANCES DE WATSU® DONNÉES

NON PROTOCOLÉES (15 séances)

Nom	Date	Lieu	Signature

PROTOCOLÉES (15 séances)

Nom	Date	Lieu	Signature



# FORMATION WATA

## WATA I (50 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

## WATA II (50 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

## SÉANCES AVEC UN FORMATEUR (TES I et TES II)

Nom du formateur	Date	Lieu	h.	Signature

## GROUPE DE SUPERVISION WATA (15 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

## SÉANCES DE WATA REÇUES (10 séances, 15 h.)

Nom du praticien	Date	Lieu	h	Signature

# SÉANCES DE WATA DONNÉES

**NON PROTOCOLÉES** (15 séances)

Nom	Date	Lieu	Signature

**PROTOCOLÉES** (15 séances)

Nom	Date	Lieu	Signature



## MODULES A TERRE

**ANATOMIE / PHYSIOLOGIE / PATHOLOGIE** (au moins 50 h.)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

**ACCOMPAGNEMENT DANS LE PROCESSUS / COMMUNICATION** (CNV, PNL, Gestalt, Essence Training, Bioénergie, au moins 100 h)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

**TRAVAIL CORPOREL** (Shiatsu, Massage, Trager, Cranio-sacré..., au moins 100 h)

Cours	Date	Lieu	h	Signature

