

FUNCTIONAL ANALYSIS

EIN ROLFING® MOVEMENT WORKSHOP MIT GAEL OHLGREN



**EIN ASSOZIIERTER WORKSHOP
IN KOOPERATION MIT DER ERA**



30. Oktober - 1. November 2008

im Studio **PHYNIX tanzt**

Hasenheide 54

10967 Berlin

www.phynixtanzt.de

Workshopzeiten:

Do. 10.00 – 18.00 h

Frei. 9.00 – 18.00 h

Sa. 9.00 – 17.00 h

Der Umfang entspricht 3 Rolfing Movement Credits.

Der Workshop ist für cert. Rolfer.

Bitte bringen Sie bequeme, bewegungsfreundliche Kleidung und eine Decke mit.

Die Workshopsprache ist Englisch.

Kosten:

Bei Anmeldung und Zahlung bis 02.10.2008 295€

danach: 325€

Der Preis beinhaltet 3 Rolfing Movement Credits sowie eine Teilnahmebestätigung der ERA.

Anmeldung:

Harriet Grzondziel

Karl-Kunger-Str. 3,

12435 Berlin

Tel. 030/ 53 21 91 91

e-mail: info@rolfingpraxis-berlin.de

Information:

Harriet Grzondziel & Thomas Pittner

Tel. 030/ 53 21 91 91

Anmeldung u. Teilnahmebedingungen siehe nächste Seite

Dieser Workshop behandelt die Grundprinzipien des Rolfing Movements

- Kern (core)
- Unterstützung (support)
- Dynamische Balance
- Länge
- Integrität der Bewegung
- Harmonie mit der Gravitation.

Indem wir diese Prinzipien bei und selbst und anderen sehen und spüren, können wir sie für funktionales Wohlbefinden weitergeben und vermitteln. Diese Prinzipien helfen den Klienten, die Signale ihres Körpers mit größerer Klarheit und Weisheit zu verstehen. Wenn wir die funktionalen Probleme sehen, können wir mit Rolfingstrategien und Wahrnehmungsübungen helfen, bessere Bewegungsmuster zu finden. Besondere Aufmerksamkeit wird dabei den angemessenen Gelenkfunktionen während des Laufens und Beugens, Hebens und Tragens gewidmet. Außerdem werden wir unser Verständnis über die Funktionalität and Dysfunktionalität von Atemmustern vertiefen.

Gael Ohlgren wurde 1969 - 1970 von Ida Rolf ausgebildet. Anschließend unterstützte sie auf Idas Wunsch Judith Aston dabei, die Idee des



Rolfing® Movement zu entwickeln. In den nächsten Jahren half Gael, das Ausbildungsprogramm für Rolfing Movement aufzubauen. Seitdem ist Sie einer der Hauptlehrer des Rolfing Movement im Rolf Institut. Angeregt durch Ihre Begegnung mit Emilie Conrad und Susan Harper integrierte Sie seit 1981 auch die Ideen des Continuum Movement in Ihre Arbeit. Sie lehrt auch Continuum Movement als Mitglied der

internationalen Continuum International Faculty.

Gael lebt Rolfing®, Rolfing® Movement und Continuum Movement als zentralen Teil Ihrer Arbeit und Ihres persönlichen Lebens, in dem Sie diese mit leidenschaftlicher Neugierde und Offenheit immer wieder neu erforscht.

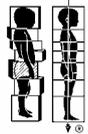
Weitere Informationen:

www.gaelohlgren.com

Anmeldung für den Workshop „Funktionale Analyse“

ein Rolfing® Movement Workshop mit Gael Ohlgren

ein assoziierter Workshop in Kooperation mit der ERA



30. Oktober – 2. November 2008 im Studio **PHYNIX tanzt Berlin**

Name:

Anschrift:

Tel.:

e-mail:

Ich habe den Betrag von

295€ 325€ überwiesen Ja Nein

Datum

Unterschrift

Die Anmeldung gilt erst nach erfolgter Anzahlung auf das folgende Konto:

Empfänger: Harriet Grzondziel ·
Bank: Dresdner Bank
Kto.nr.: · 02 692 375 00
BLZ: 100 800 00
Verwendungszweck: RM Gael 10.08

Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen

Der Workshop ist für cert. Rolfer. Der Preis beinhaltet 3 Rolfing Movement Credits sowie eine Teilnahmebestätigung der ERA.

Als Teilnahmebestätigung gilt der Zahlungseingang einer Anzahlung von 100 Euro auf dem folgendem Konto:

Empfänger: Harriet Grzondziel ·
Bank: Dresdner Bank
Kto.nr.: · 02 692 375 00
BLZ: 100 800 00
Verwendungszweck: RM Gael 10.08

Der Gesamtbetrag von 295€ (bis zum 02.10.08) bzw. 325€ soll bis 17.10.2008 auf dem oben genanntem Konto eingegangen sein.

Eine Stornierung der Teilnahme ist bis zum 24.10.2008 möglich. Der einbezahlte Betrag wird dann abzüglich einer Organisationspauschale von 50€ zurückerstattet. Bei Absage der Teilnahme nach dem 24.10. ist keine Rückerstattung mehr möglich, wenn kein Ersatzteilnehmer gefunden wird. (Es können Ersatzteilnehmer benannt werden).

Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittskonditionen zur Kenntnis genommen und stimme ausdrücklich zu.

Ort

Datum

Unterschrift