



Les Sens' Ciel Nature

Formulaire d'inscription

Week-end au Féminin « Au Cœur de Soi »

Du Jeudi 9 Mai à partir de 18h00 au Dimanche 12 Mai 2024 à 15h00

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Tél :** _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Code Postal :** _____

Adresse mail : _____

Conditions du week-end :

Prix du Week-end : €

Un acompte de 100€ sera demandé à l'inscription.

Les tarifs comprennent :

- L'hébergement pour les 3 nuits
- Tous les repas préparés par un cuisinier (petit déjeuner + déjeuner + goûter + diner)
- Les pratiques, ateliers & enseignements
- L'espace détente (sauna & bain nordique)

Le tarif ne comprend pas le transport pour se rendre sur le lieu du stage (**Favorisons le covoiturage**)

Allergies & intolérances

Minimum 10 personnes pour valider le stage

CONDITIONS D'ANNULATION DU STAGE PAR LES PARTICIPANTS

L'acompte versé vaut engagement de la part des participants est non remboursable :

- En cas d'annulation de votre part, aucun remboursement ne sera effectué. La totalité du montant est dû.
- En cas de départ anticipé, quelle que soit la cause, la totalité du séjour est due.

MON ARRIVEE

Rendez-vous à partir de 18h00 le jeudi 9Mai 2024 au Gîte de l'Etoile –le Four- 09000 Le Bosc

MA DECLARATION

J'atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer un weekend détente et bien être.

J'atteste pour ce faire, être en mesure de marcher au minimum 1 heure/ jour, Je comprends que participer à cette journée demande une pleine disponibilité du corps et de l'esprit et j'affirme avoir une santé mentale et physique suffisamment bonne et ne prendre aucune substance illégale ou médicale et je m'engage à assurer mes responsabilités personnelles et en groupe. Je confirme mes déclarations étant sincères et véritables et, dégage Sophie GOBBO (responsable du week-end bien-être) de toute responsabilité à ce sujet.

Formulaire à envoyer complété et accompagné de votre chèque d'arrhes de 100 euros à : **Sophie Gobbo- Les Sens'Ciel Nature- 276 chemin Jean Vieil 82440 REALVILLE**

Fait à :

Date :

Signature : (avec lu et approuvé)