



STAGE JEÛNE NATURE  
EN BROCÉLIANDE

# Bulletin d'inscription Stage de jeûne.



STAGE JEÛNE NATURE  
EN BROCÉLIANDE

## Identité du/des participants :

Nombre de participants :

## Participant 1 :

Nom Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse postale (numéro et rue) :

.....

Téléphone : ..... Email : .....

C'est mon premier jeûne ? : oui / non

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : .....

Téléphone : .....

## Participant 2 :

Nom Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse postale (numéro et rue) :

.....

Téléphone : ..... Email : .....

C'est mon premier jeûne ? : oui / non

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : .....

Téléphone : .....



## Choisir le type de séjour et votre chambre :

Cocher la case de votre chambre en face du séjours souhaité :

- Prix par personne .

<b>Stage jeune week end</b>	Chambre lit double  <b>360 euros</b>  <input type="radio"/>	Suite avec s/ de bain privé  <b>450 euros</b>  <input type="radio"/>	Chambre clic clac  <b>320 euros</b>  <input type="radio"/>	Lit simple partagé  <b>260 euros</b>  <input type="radio"/>
<b>Stage jeûne 5 jours</b>	Chambre lit double  <b>540 euros</b>  <input type="radio"/>	Suite avec s/ de bain privé  <b>640 euros</b>  <input type="radio"/>	Chambre clic clac  <b>480 euros</b>  <input type="radio"/>	Lit simple partagé  <b>440 euros</b>  <input type="radio"/>
<b>Stage jeûne 7 jours</b>	Chambre lit double  <b>660 euros</b>  <input type="radio"/>	Suite avec s/ de bain privé  <b>760 euros</b>  <input type="radio"/>	Chambre clic clac  <b>600 euros</b>  <input type="radio"/>	Lit simple partagé  <b>560 euros</b>  <input type="radio"/>

\* Remise de 70 euros sur le tarif global, pour les couples qui partagent le même lit .



STAGE JEÛNE NATURE  
EN BROCÉLIANDE

## A quel date souhaitez vous effectuer le stage de jeûne ?

Date du séjour souhaité : Du ...../...../ ..... au ..... / ..... / .....

### Vos Engagements :

J'atteste être en mesure de marcher au minimum 2 heures par jour, être en bonne santé et je m'engage à assurer mes responsabilités personnelles et en groupe.

Je confirme mes déclarations étant sincères et véritables et dégage Stage Jeûne Nature de toute responsabilité à ce sujet.

Je m'engage également à avertir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.

Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante :

.....

Dans ce cas, merci de fournir un certificat médical obligatoire attestant la possibilité du jeûne et de la marche.

,



## **5) Modalités de paiements :**

*JE JOINS UN CHÈQUE D'ARRHES D'UN MONTANT DE 200 €:*

Libeller à l'ordre de Mr Moisan Anthony à renvoyer avec le bulletin d'inscription à l'adresse suivante : Mr Moisan Anthony , 47 rue de Quimper 44800 Saint Herblain.

Ou par virement bancaire :

Merci de bien inscrire votre nom et la date de votre séjour sur l'intitulé du virement.

IBAN : FR76 1027 8361 7800 0107 2040 424 BIC : CMCIFR2A

## **6) Annulation du paiement de votre séjour**

Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement à moins de 30 jours avant le début du séjour .

Toutefois l'acompte versé pourra faire l'objet d'une provision d'une future inscription.

Tout stage commencé est dû intégralement. En cas du nombre réduit de participants, les stages peuvent être annulés 30 jours avant le début du stage et remboursés intégralement.

Pour tous renseignements complémentaires n'hésitez pas à nous contacter.

Fait à ..... Le .....

Signature 1 (mention lu et approuvé) :

Signature 2 (mention lu et approuvé) :