

BULLETIN D'INSCRIPTION

Séjour du 08 au 11 mars 2025 – St Cannat

| PARTICIPANT |
|--|
| NOM & PRENOM |
| ADRESSE |
| CODE POSTALVILLE |
| COORDONNEES |
| TELEPHONE |
| EMAIL |
| NOM ET NUMERO PERSONNE A PREVENIR EN CAS |
| D'URGENCE |
| D ONCE THE THE PARTY OF THE PAR |

ENGAGEMENT

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 Clarisse CARON - Naturopathe de toute responsabilité à ce sujet. Je m'engage également à avertir de tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.

J'ai bien pris connaissance des contre-indications du Jeûne sur le site internet <u>www.naturopathe-clarissecaron.com</u>



TARIF du stage – du 08 mars 2025 à partir de 14h jusqu'au 11mars 11h 280 €

| 28 | 0 € |
|------------|--|
| Ch | EBERGEMENT (pour 3 nuits) – cochez la case nambre individuelle : 210 € □ nambre partagée : 150 € par personne □ |
| Je , bu | EGLEMENT joins un chèque d'arrhes (150 €) à libeller à l'ordre de Clarisse CARON et à renvoyer avec le lletin d'inscription. arisse CARON – 44 rte des Saintes Maries de la mer – 13200 ARLES |
| Ро | ur règlement par virement, IBAN FR 76 3000 4000 4100 0008 9674 290 - |
| AN En | solde sera à régler le jour du stage — Chèque, virement ou espèces NNULATION cas d'annulation, avant 22 février, les arrhes seront remboursées à 50 % et après le 1er mars, les |
| | |
| | rte:// |
| SIG | gnature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » |
| | |
| | |
| | |
| | |

PS : à moins de 6 personnes inscrites, Clarisse Caron se réserve le droit d'annuler le stage.