

INSCRIPTION AUX SAMEDI

« DETOX GOURMANDE »

(A imprimer, remplir puis renvoyer par courrier postal
avec votre chèque d'acompte de 100€ avant le 12 Janvier 2019)

à : Aline CLARET 2 Allée François Fabié 34070 MONTPELLIER

Votre identité : Madame / Monsieur (rayer la mention inutile)

Prénom : Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail :

Tél. fixe: Tél. mobile :

Profession :

Comment avez-vous découvert ce stage ?

.....
.....
.....

Quelles sont en quelques mots vos motivations pour le séjour :

.....
.....

Organisation

Pour les personnes qui viennent en train, merci de nous préciser votre heure d'arrivée à Béziers afin que l'on puisse venir vous chercher si besoin (transfert offert) :

.....

Pour les personnes qui viennent en voiture, souhaitez-vous prendre des personnes en covoiturage ? Si oui, merci de nous préciser votre lieu de départ :

.....

Penser à emporter avec vous :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Un petit carnet avec stylo | <input type="checkbox"/> un plaid, chaussons /chaussettes chaudes |
| <input type="checkbox"/> Une tenue souple et confortable | <input type="checkbox"/> votre plus beau sourire et votre joie de vivre. ;-) |
| <input type="checkbox"/> Des chaussures de marche | |
| <input type="checkbox"/> Poncho ou parapluie | |
| <input type="checkbox"/> votre tapis de yoga, | |

TARIF A LA JOURNEE	
- Vous venez seul(e)	150€
- Vous venez à 2	142,50€
TARIF PREFERENTIEL 4 SAMEDI (à payer le 1er jour)	
- Vous venez seul(e)	520€
- Vous venez à 2	500€

Si vous venez à 2, veuillez préciser ici le nom de la personne qui vous accompagne :

Total	...
Acompte	100€
RESTE A PAYER	

Important : À partir du moment où vous vous êtes engagé pour les 4 journées « *Detox Gourmande* », aucun remboursement ne sera effectué.

S'il vous est impossible de venir, une séance d'hypnose individuelle (de substitution) au cabinet devra être effectuée avant le samedi d'après. Ce qui vous permettra de continuer la progression au même rythme que le groupe.

Dans le cas où vous souhaitez annuler votre inscription :

- avant le 12/01 : l'acompte vous sera rendu.
- après le 12/01 : nous conserverons la totalité de l'acompte.

Déclaration :

Je soussigné(e) (prénom et nom) déclare avoir pris connaissance des faits suivants (merci de cocher chacune des cases) :

- Le stage auquel je m'inscris ne prétend à aucun traitement de maladie. Il ne bénéficie d'aucune structure ou encadrement médical. Les conseils qui y sont dispensés sont de simples conseils d'hygiène de vie qui ne peuvent en aucun cas remplacer la visite chez le médecin ou se substituer à un traitement médical.
- Je choisis, à la lumière des faits exposés ci-dessus, participer à ce séjour sous ma seule et entière responsabilité.
- Je suis prêt(e) à vivre au sein d'un groupe de 10 personnes.
- Je viens en toute bienveillance et conserverai confidentialité de ce qui sera partagé pendant ce stage.
- J'ai bien noté que durant le stage l'usage de drogues est interdit.

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :