

Stage de Yoga et bien-être

Formulaire d'inscription

Nom, prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

Date de naissance :

Avez-vous déjà pratiqué le Yoga : **Oui** **Non**

Avez-vous des problèmes de santé : **Oui** **Non**

Si oui, lesquels :

.....

Personne à contacter en cas d'urgence (nom, téléphone) :

.....

Vous réservez pour le stage de Yoga à la Belle Etoile, à Salernes du vendredi 14 (début du stage : 14h00) au dimanche 16 septembre 2018 (fin du stage : 14h00).

- Tarif : 250 € chambre à partager de 4 personnes
 256 € chambre à partager de 3 personnes
 270 € chambre à partager de 2 personnes
 320 € chambre individuelle

Indiquez le nom ou les noms des personnes avec qui vous souhaitez partager votre chambre (optionnel) :

.....

.....

.....

Le stage de Yoga ne comprend pas :

- le transport
- les dépenses personnelles
- les massages.

Conditions de paiement :

Pièces à joindre avant le 1 septembre 2018 :

- le formulaire d'inscription daté et signé.
- le chèque d'arrhes de 120€ (non remboursable) à l'ordre de **Samadhi Bien-Être**.

Pièces à joindre avant le 10 septembre 2018 :

- Le solde selon votre choix de chambre est à payer à l'ordre de "**La Belle Etoile**"
 - 130 € chambre à partager de 4 personnes
 - 136 € chambre à partager de 3 personnes
 - 150 € chambre à partager de 2 personnes
 - 200 € chambre individuelle

L'ensemble des documents sont à envoyer à l'adresse suivante :

Samadhi Bien-Être, 123, boulevard Romain Rolland, bâtiment 32 les Marronniers, 13010 Marseille

Conditions générales :

- par le paiement des arrhes et la signature de ce formulaire, j'approuve les conditions générales.
- j'ai bien compris que les arrhes ne pourront en aucun cas être remboursés en cas de désistement.
- il est de ma responsabilité de consulter un médecin avant de partir et de prendre toutes les assurances nécessaires, autant pour le voyage que pour votre santé sur place.
- Samadhi Bien-Être n'est en aucun cas responsable en cas de vol, de perte ou de dégradation de mes biens personnels pendant le séjour.
- je reconnais être conscient(e) que les activités physiques proposées par Samadhi Bien-Être nécessitent que je sois en bonne condition physique. Je signalerai au professeur tout changement de mon état de santé.
- je me reconnais responsable de toutes les conséquences et de tous les risques qui pourraient être liés, soit directement, soit indirectement, aux conditions de l'exercice du yoga.
- je m'engage à ce que ni moi, ni mes proches, ni un représentant légal ne poursuivent Samadhi Bien-Être en justice ou ne fassent une réclamation de quelque nature qu'elle soit en cas d'accident corporel ou de vol ou dégradation de mes biens personnels.
- il est de ma responsabilité de fournir une attestation médicale pour la pratique du yoga.

En signant ce formulaire, je certifie avoir pris connaissance des conditions générales ci-dessus.

Fait à..... , le.....