



FICHE D'INSCRIPTION

Week-end de Méditation *Terre & Ciel*

du au

Informations participant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : **Email :**

Contact d'urgence

Nom : **Téléphone :** **Lien :**

Votre intention

Qu'est-ce qui vous appelle dans ce week-end ?

.....

.....

Informations importantes

Merci d'indiquer tout élément utile pour votre accompagnement (*état émotionnel, problématique particulière, problème postural...*)

.....

Traitement médical en cours :

Allergies / contre-indications :

Conditions du week-end

- ☐ J'ai pris connaissance des conditions du week-end : tarif de **220€** (modulable à **200€** si une salle est obtenue gracieusement), en espèces le jour même, chèque de caution de **100€** (restitué le jour J), horaires de **9h à 16h**.

Autorisation à l'image

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

la prise de photos ou vidéos pendant le stage à des fins de communication (réseaux sociaux, site internet).

Et vous ?

Comment avez-vous connu ce stage ?

Engagement

Fait à le

Signature :