



Moulin du
Chaze Merle
www.moulinduchazemerle.com

**** Se Relier à la joie****

du 20 au 23 Juin 2024

Fiche d'inscription

Email *

Nom *

Age *

Adresse*

Profession*

Personne à contacter en cas de besoin*

Prénom *

Numéro de portable *

Allergies alimentaires *

Pratiquez-vous le yoga ? Si oui depuis quand et dans quelle tradition (si vous la connaissez) *

Pratiquez-vous la méditation? Si oui depuis quand et dans quelle tradition (si vous la connaissez) *

Comment avez vous entendu parler du stage ? *

Comment vous rendez-vous au Moulin du Chaze Merle ? *

Envie de nous partager quelques choses? Santé, aspiration, envie ou tout autre chose...

Conditions générales de vente

Pour confirmer votre participation au séjour, un acompte de 200€ est nécessaire, l'acompte doit se faire par virement bancaire ou par chèque à l'adresse Moulin du Chaze Merle 149 impasse des Salles 07140 Gravières.

Un minimum de 8 personnes est nécessaire pour confirmer ce séjour.

Le solde restant sera à régler sur place lors de votre arrivée (chèque, espèces)

Dès que le nombre minimum de participants est atteint, nous vous confirmons le séjour, au plus tard 30 jours avant le départ. Nous vous conseillons d'attendre cette confirmation avant de réserver votre moyen de transport.

Rassurez-vous si toutefois le nombre minimum de participants n'était pas atteint, nous vous rembourserions intégralement et immédiatement votre acompte.

Vous êtes également libre d'annuler votre réservation et de bénéficier d'un remboursement total de votre acompte jusqu'à 60 jours avant le début du séjour.

Pour une annulation à 30 jours de votre part, sachez que votre acompte sera encaissé sans remboursement.

J'ai lu et j'accepte sans réserve les conditions générales de vente ci-dessus. Par la présente, je décharge les organisateurs et les professeur.e.s de toute responsabilité lors des cours.

J'autorise, par la présente l'exploitation de mon image dans le cadre de photographies pour la promotion et la communication du lieu. *

J'ai lu et J'accepte la décharge ci-dessus

Merci de signer et d'indiquer la date ainsi de cocher si vous régler votre acompte par virement ou par chèque

SIGNATURE

Virement

Chèque

Merci de nous renvoyer ce document rempli par vos soins soit par mail soit par courrier.

**Pour tout virement voici le RIB



Relevé d'identité Caisse d'Épargne

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

17515	96000	04086400943	67	CE ILE DE FRANCE
cllab	c/justif	n/compte	office	domiciliation

IBAN (Identifiant international de compte)

FR76	1751	5900	0004	0864	1094	357
------	------	------	------	------	------	-----

EIC (Identifiant international de l'établissement)

C	E	P	A	F	R	P	P	T	S	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Institué du compte ML RIVET ALEXANDRA

Bien à vous,
Alexandra et Laurent du Moulin du Chaze Merle