



Formulaire d'inscription pour le stage d'hiver 2020 au Cœur du Hérisson

Nous vous remercions de bien vouloir communiquer les informations ci-dessous qui permettront à l'enseignante de mieux guider la pratique du week-end. De plus, elles seront indispensables en cas d'urgence médicale. Bien évidemment ces informations resteront confidentielles et seront détruites après la fin du week-end. Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires.

Prénom* :

Nom* :

E-mail* :

Téléphone* :

- **Votre pratique**

Avez-vous déjà pratiqué du yoga et de la méditation ? Si oui, pendant combien de temps, quel type de yoga et de méditation, et si c'est seul(e) ou avec un enseignant ? *

Avez-vous déjà effectué des stages de yoga / méditation en résidentiel ? Si oui, avec quel enseignant et quelle méthode ? *

- **Informations sur l'état de santé :**

Avez-vous des problèmes importants de santé à signaler ? *

Avez-vous un régime alimentaire particulier ? Si oui, merci de préciser :

- **Logement**

Souhaitez-vous une chambre individuelle (dans la mesure des places disponibles) ? Les chambres individuelles du Moulin sont à 70 € la nuit.

Préciser si vous venez à deux (couple ou ami(es)).

- **Arrivée et départ au Cœur du Hérisson**

Si vous venez en voiture, pouvez-vous prendre des personnes en co-voiturage ? Si oui, combien de personnes ? Au départ de quel endroit ?

Merci de préciser vos horaires approximatifs d'arrivée et de départ.

- Règlement

Pour valider votre inscription, il est demandé d'adresser un acompte de 100 €, qui sera retenu pour tout désistement à moins de deux semaines du stage.

En cas de désistement de votre part et dans la mesure où vous trouveriez une autre personne pour vous remplacer, nous ne retiendrons pas le montant de l'acompte.

Le solde du stage sera à remettre à l'enseignante le premier jour du stage.

- Autres informations :

Avez-vous d'autres informations importantes à transmettre à l'enseignante ?

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

Qui contacter en cas de nécessité ? *

Nom et prénom :

Téléphone et courriel :

Adresse :

Lien avec retraitant(e) :

Je déclare effectuer le stage sous ma propre responsabilité et m'engage à respecter les instructions données pendant ce stage.

Lieu du stage* :

Dates du stage* :

Date :

Nom et prénom :

(Signature)

Merci d'envoyer ce formulaire d'inscription complété et signé par courriel à virginie@le-souffle-du-vent.fr, ou par courrier à l'Association Le Souffle du vent – 92, avenue de la République – 94300 Vincennes, accompagné du chèque de l'acompte de 100 € à l'ordre du Souffle du vent.

Un mail de confirmation de votre inscription vous sera envoyé à réception de ce formulaire et de l'acompte.