Fiche de renseignements et d'inscription



| Nom & Prénom: |
| --- |
| Nationalité: |
| Adresse: |
| Tel: |
| Email: |
| Contact en cas d’urgence:  |

**Forfait pension complète : du Mercredi 12 au dimanche 15 Septembre 2021**

* Chambre partagée (Uniquement avec 1 membre de la même famille ou 1 ami(e)
* Chambre privée

**Montant total**

* 994€ Chambre partagée pour 2 pers (Uniquement avec 1 membre de la même familleour ami(e)
* 594€ Chambre privé

**Renseignements personnels :**

**Yoga :**

Niveau de yoga: ........................

Style: .........................................

Depuis combien de temps je pratique?:........................................................

Attentes:........................................................................................................................................................................................................................................

Autre:...............................................................................................................................................................................................................................................

**Information pour l'activité Randonnée:**

Niveau : ........................................

Attentes:............................................................................................................................................................................................................................................

**Massages: (Non inclu dans le prix) 70**€

**Chiropracteur ou Rolfeur sur place: (Non inclu dans le prix) 60**€

**Alimentation :**

* Intolérances alimentaires: …..……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

* Allergies alimentaires:.........................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

* Végétarien: OUI NON
* Végétalien: OUI NON

**Parlez-nous de vous en quelques lignes si vous le souhaitez:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Comment avez-vous entendu parler de nous ?** ....................................................

…………………………………………………………………………………………………..

Je soussigné(e)..........................................(Nom & Prénom), certifie avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription à la retraite “Yoga & Randonnée” à Chamonix

Je verse 30% du montant total de mon séjour soit:..............€ ou la totalité

* Virement sur le compte Societe generale

Titulaire :

BLANCHE DE MARION DE GLATIGNY

RIB:

30003 00103 00050449272 76

IBAN :

FR76 3000 3001 0300 0504 4927 276

Domiciliation :

205 AV MICHEL CROZ

74400 CHAMONIX

BIC-Adresse Swift :

SOGEFRPP

* Le solde est à verser au plus tard le 01 Septembre 2021

A…………………………………..Le…………………………….

**Accueil des participants**

le 12/09 à partir de 16h00 à Chamonix:

L’adresse vous sera fourni dès votre inscription validée

Nous vous demanderons de présenter un test négatif à votre arrivée dans les lieux et/ou prendrons votre température chaque matin. Merci pour votre compréhension

**Contact**:

Blanche de Marion

Watsapp+33(0)660828659

**Annulation:**

Svp, prévenir au plus tôt Blanche de Marion au 0660828659 ou par email à anandayogastudiochx@gmail.com.

* Vous pouvez obtenir le remboursement de votre dépôt de garantie dans sa totalité si vous annulez 30 jours avant la date d'arrivée prévue.
* Le reste du paiement est dû 15 jours avant votre arrivée.
* La totalité du paiement sera conservé à J-15
* En cas de covid19 et sur présentation des résultats du test positif nous vous proposerons 1 inscription sur 1 autre séjour

**Assurance:**

* **Annulation, rapatriement sont à voir directement avec votre compagnie d’assurance. Nous ne pourrons pas être tenu responsable en cas d’accident ou d’annulation.**

Merci beaucoup et nous nous réjouissons de vous retrouver bientôt pour cette merveilleuse aventure ensemble.