

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Stages et Retraites auprès de Claire Eggermont

Date et titre du séjour choisi : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

### Régime alimentaire :

Sans gluten     Sans lactose     Autres (allergies...) : .....

Avez-vous des problèmes cardiaques ? Antécédents psychiatriques ? Fragilités psychologiques ?  
Traitements médicamenteux ? Dépendances ? Autres problématiques de santé pouvant impacter  
votre participation à ce séjour ?

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

Pour valider mon inscription, je joins un chèque d'arrhes de 80 euros à l'ordre de Claire Eggermont. Les arrhes ne seront pas encaissés avant le début de la retraite et vous seront rendus en cas d'annulation pour une raison nous appartenant. Ils seront conservés en cas de désistement de votre part à moins de 3 semaines de la retraite.

Je certifie sur l'honneur avoir été informé(e) que ces séjours ne sont pas recommandés aux personnes psychologiquement fragiles et/ou sous traitement. Le cas échéant, je m'engage à consulter mon médecin avant de valider ma participation.

Je déclare assumer l'entière responsabilité de ma participation à ce séjour.

Signature :

**BULLETIN à renvoyer à : Claire Eggermont - Les Rabeyrioux - 26410 BOULC**