



Bulletin d'inscription

Ce formulaire est à retourner accompagné de votre acompte à :
seiva.healthy@gmail.com ou par courrier à SEIVA, 3 avenue de Bourgogne, 44300 Nantes

Dates du stage choisi : du au

Nom, Prénom :

Age :

Profession :

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone fixe :

Tél mobile :

Pourquoi voulez-vous participer à un stage et quelles sont vos attentes ?

.....

.....

Avez-vous des allergies alimentaires (par exemple, aux arachides...) ou des intolérances alimentaires (par exemple, au gluten...) ? Si oui, le(s)quelle(s) ?

Suivez-vous un traitement médical ?oui - non

Si oui lequel ?

Contre-indications pour les semaines de stage comportant un jeûne doux:

amaigrissement extrême, troubles du comportement alimentaire (anorexie, boulimie), hyperthyroïdie décompensée, artériosclérose cérébrale avancée, insuffisance hépatique ou rénale avancée, grossesse ou allaitement, dépendances, ulcère de l'estomac ou du duodénum, affections coronaires avancées, décollement de la rétine, psychose, diabète de type 1, maladies tumorales et sclérose en plaques, traitements médicamenteux lourds.

MERCI de nous contacter (seiva.healthy@gmail.com) si vous êtes concerné(e) par l'une de ces pathologies.

J'arrive :

Pour les stages d'une semaine :

Arrivée (**à partir** de 15h le samedi) :

Départ (autour de 13h le vendredi) :

En train : Gare de La Bernerie en Retz (15 min à pied du gîte).

En voiture - Je propose un co-voiturage (oui/non)

Si oui, à partir de quel arrêt de tramway/chronobus et à quelle heure ?

Adresse du gîte :

La Maison des Lunes
27, rue du Champ de Chapelle
44760 La Bernerie en Retz

Hébergement :

L'hébergement se fait en chambre double ou triple.

2 options possibles :

- **Réservation d'une chambre individuelle : + 150€**
- **Réservation de Valentine, la roulotte vintage, tout équipée avec un vrai sommier à lattes en 140cm et l'électricité : + 250€**

Salle de bain et WC : une/un pour deux voire trois personnes maximum.

Les lits sont faits pour votre arrivée.

Le linge de toilette n'est pas fourni.

Pensez à apporter une clé USB si vous souhaitez repartir avec les contenus du stage !

Soins pendant le séjour :

- Pendant le séjour, je souhaite bénéficier d'un massage shiatsu d'une heure et demi (tarif : 40€) avec un élève de 4^{ème} année de L'École de shiatsu de Guérande. : **oui – non**
- Pendant le séjour, je souhaite prendre le temps d'une consultation avec une naturopathe afin de repartir avec un programme d'hygiène de vie individualisé (consultation d'[1h30](#) : 60€) : : **oui – non**

Ces prestations sont en option et à régler directement aux praticiens.

Prix des stages :

Tarifs semaine « tout compris » sur conditions de ressources :

- Salarié ou retraité > 1100€/mois : 550€
- Étudiant, allocataire du RSA, bénéficiaire de l'ARE et retraité (<1100€/mois - justificatifs demandés) : 450€
- **Tarif "Prem's" avant le 31 janvier 2018 : 480€ TOUT INCLUS**

Acompte :

Nous demandons un acompte de 200€ pour tous nos stages.

Vous pouvez nous faire parvenir cet acompte :

- **Par virement bancaire :**
Titulaire du compte : SEÏVA
IBAN : FR76 1027 8361 9000 0114 7900 161
- **Par courrier :** chèque d'acompte de 200€ (à l'ordre de SEÏVA).

La réservation ne sera effective que lorsque cet acompte aura été versé ! N'oubliez pas de nous envoyer en parallèle ce bulletin d'inscription. Le solde restant sera à régler lors de votre arrivée, le 1^{er} jour du stage.

Désistement :

En cas de désistement **plus de 3 mois avant le début du stage**, l'acompte sera restitué en totalité ou bien restera valable pendant 1 an sur un stage de votre choix.

En cas de désistement **moins de 3 mois avant le début du stage**, l'acompte sera encaissé. Il pourra être utilisable pendant 1 an sur un stage de votre choix.

En cas de désistement **moins de 1 mois avant le début du stage**, l'acompte sera encaissé.

Annulation du stage :

En dessous de cinq personnes inscrites au stage, SEÏVA se réserve le droit d'annuler le stage.

En cas d'annulation de notre part, l'acompte sera restitué en totalité.

Responsabilité :

Je déclare que j'ai pris connaissance des contre-indications, que je suis en bonne santé, que je suis en mesure de marcher au moins 4 heures par jour et que je prends l'entière responsabilité de mes activités individuelles et collectives.

J'atteste avoir souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile individuelle (RCI).

Date :

Signature :