

# Bulletin d'inscription

## **Retraite Détox de Printemps – 6 jours - Animée par Chrystèle Fossé**

Arrivée le lundi en fin de matinée – Départ le samedi vers 15h

Centre Soumont-Toit – Soumont

## **1. Informations personnelles**

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

déclare m'inscrire à la **Retraite Détox de Printemps** organisée par Chrystèle Fossé.

## **2. Modalités financières**

Je verse ce jour un **acompte de 100 €** afin de réserver ma place.

☐ Virement bancaire

☐ Chèque

☐ Autre : \_\_\_\_\_

Mon inscription sera confirmée à réception de cet acompte.

La participation pour l'hébergement sera à régler le 1er jour de la retraite.

Le solde pour la partitif animation sera à régler le dernier jour de la retraite.

L'acompte engage ma participation et n'est pas remboursable, sauf cas de force majeure dûment justifié.

En cas d'annulation moins de 15 jours avant le début de la retraite, le montant total sera dû (et pourra éventuellement être reporté sur un autre stage ou retraite)

## **3. Santé et responsabilité personnelle**

Je reconnais que cette retraite propose des pratiques de bien-être incluant notamment : méditation, rituels de nettoyage (jala nêti, lavements...), pratiques corporelles douces (yoga, gymnastique des organes, éveil corporel), temps en nature, ainsi que d'éventuelles expériences immersives (dont session Movement Of Life avec casques en nature, si le cadre de sécurité le permet).

Je comprends que :

- ma participation aux pratiques reste libre et adaptée à mon état physique et émotionnel ;
- je peux à tout moment choisir de ne pas participer à une proposition ;
- cette retraite ne se substitue pas à un suivi médical, psychologique ou psychiatrique ;
- je demeure pleinement responsable de ma santé et de mes choix durant le séjour.

Je m'engage à informer l'organisatrice de tout problème de santé, traitement en cours ou vulnérabilité particulière pouvant nécessiter une attention spécifique.

## **4. Cadre relationnel et éthique**

Je m'engage à :

- respecter le cadre, les horaires et les consignes de sécurité ;
- adopter une attitude respectueuse envers les autres participants et le lieu d'accueil ;
- préserver la confidentialité des partages vécus au sein du groupe ;
- m'inscrire dans une démarche d'engagement personnel, dans la bienveillance et la responsabilité.

## **5. Assurance**

Je certifie être couvert(e) par une assurance responsabilité civile personnelle.

## **6. Données personnelles**

Les informations recueillies dans ce document sont utilisées uniquement dans le cadre de l'organisation de la retraite et ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

## **Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé, bon pour inscription »

Signature :