
FICHE D'INSCRIPTION

Je désire participer au séjour: **Retraite** **Court séjour** **Sesshin**

du _____ au _____

Si séance individuelle *Leibtherapie* pendant la retraite, indiquez le nombre de séance(s) souhaité :

1 2 (sous réserve de disponibilité au moment de l'inscription)

NOM: _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél/mob.: _____

E-mail : _____

• **Repas**

Je prendrai **tous les repas** du séjour au Centre

Je suis végétarien/ne

J'ai une allergie ou une intolérance avérée - précisez laquelle : _____

Je ne prendrai **aucun** repas

• **Logement** Pour votre réservation, vous êtes invités à prendre contact directement avec les personnes / établissements qui louent des chambres à proximité du Centre. (cf rubrique *Infos pratiques*)

• **Covoiturage** Je suis d'accord que mon adresse mail soit communiquée à un autre participant pour une éventuelle demande de covoiturage. **oui** **non** ou **sans voiture**

• Ci-joint, je vous adresse les **arrhes de 150 euros** pour la réservation
chèque à l'ordre de "Centre Dürckheim" ou virement (nous consulter pour l'IBAN)

Date : _____ Signature : _____

Centre Dürckheim – 1015, Rte des Reys de Saulce - 26270 Mirmande

www.centre-durckheim.com - contact@centre-durckheim.com

Tel: (+33) 04 75 63 06 60