



## BULLETIN D'INSCRIPTION

## DETOX NATURE

### SEJOUR NATURE EN ARDECHE

A imprimer et à envoyer à :  
Association MALO  
29, rue Jules Joffrin  
94100 Saint-Maur-Des-Fossés

Je m'inscris pour le séjour du ...../..... au ...../ ...../ 20.....Comment ai-je connu ce séjour? : .....

Nom.....Prénom.....Date de naissance.....Sexe.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....Pays .....

Mobile.....Email.....

Personne à prévenir en cas d'urgence..... Tel : .....

### **Stage (Tarif TTC par personne) : 990€ Tout compris**

Paiement  par chèque à l'ordre de l'association MALO (possibilité d'échelonner – 3 chèques)  
 par virement

### **Hébergement Espace nature du centre équestre Chavetourte : 5 nuits compris dans le forfait**

- j'ai une tente pour l'espace nature  
 J'ai une seconde tente pour les 2 nuits en bivouac (facultatif)

### **Hébergement Mobil home : 5 nuits avec supplément (me contacter avant)**

- 190 € individuel  
 95 € partagé  
 J'ai une tente pour les 2 nuits en bivouac (obligatoire)

Paiement  par chèque à l'ordre du camping : Le Mas de Chavetourte  
 En espèce sur place le jour de l'arrivée

Les factures pour le stage et/ou l'hébergement sont fournies sur demande  
Si vous souhaitez régler par virement bancaire, nous adresserons les coordonnées par mail.

Votre bulletin et le(s) chèque(s)  
sont à retourner à :  
Association MALO 29, rue Jules Joffrin, 94100 Saint-Maur-Des-Fossés

## Transport

J'arrive en train (gare d'Aubenas + navette jusqu'à Ruoms ligne 15)

j'arrive en voiture

Nous vous adresserons un plan d'accès par mail.

je ne sais pas encore

## Conditions d'annulation

- En cas de désistement à plus de 30 jours avant le début du séjour, l'intégralité de votre paiement vous sera remboursée.
- En cas de désistement à moins de 30 jours, votre paiement (hors hébergement) ne sera pas remboursé mais vous bénéficierez d'un avoir (valable 12 mois) pour un prochain séjour, pour vous ou l'un de vos proches.  
Ne pourra prétendre à un remboursement un participant absent ainsi que tout participant interrompant le séjour de son fait.

## Conditions particulières

- Je déclare être en bonne santé et capable de marcher plusieurs heures par jour
- J'ai bien pris connaissance des contre-indications de ce type de séjour (grossesse, allaitement, enfance, traitements médicaux lourds, troubles psychiques et troubles du comportement alimentaire, maigreur excessive)
- Je déclare être titulaire d'un contrat d'assurance couvrant ma responsabilité civile individuelle ainsi que les autres participants de ma famille
- Je déclare prendre la responsabilité de mes activités personnelles et en groupe

Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante.....

Dans ce cas je joins un **certificat médical** attestant la possibilité du jeûne et de la marche

## Et après votre inscription, vous recevrez :

- Un email de confirmation de votre inscription
- Une feuille de route avec toutes les informations pratiques

Date.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Association MALO 29, rue Jules Joffrin, 94100 Saint-Maur-Des-Fossés

[www.detox-nature.net](http://www.detox-nature.net)

E-mail : [alexandra@naturopathe.bio](mailto:alexandra@naturopathe.bio)

Tel : + 33 (0)6 10 39 14 46