

1 TES COORDONNÉES

NOM ET PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ TÉLÉPHONE _____

ADRESSE _____

EMAIL _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM ET PRÉNOM _____ TÉLÉPHONE _____

2 TON SÉJOUR

Je m'inscris à la Parenthèse qui aura lieu :

- ☐ Du vendredi 5 au dimanche 7 février 2027
- ☐ Du lundi 29 au mercredi 31 mars 2027
- ☐ Du lundi 17 au mercredi 19 mai 2027
- ☐ Du vendredi 29 au dimanche 31 octobre 2027

3 CE QUI EST INCLUS

- 3 jours d'accompagnement en petit groupe
- 2 nuits au Mas des Écoliers, draps et linge de lit fournis
- Tous les repas végétariens, du déjeuner du premier jour au déjeuner du dernier jour
- Les ateliers sensoriels et de naturopathie, les cercles, les méditations et tout le matériel
- Le livret du séjour et le suivi après ton retour

4 TON HÉBERGEMENT

TYPE DE CHAMBRE

TARIF PAR PERSONNE
3 JOURS · 2 NUITS

☐ **Chambre partagée**
Chambre pour 2 personnes

450 €

☐ **Chambre partagée avec une personne de mon choix**
Nom :

450 €

☐ **Chambre individuelle**
En nombre limité, attribuées dans l'ordre des inscriptions

530 €

5

ARRIVER LA VEILLE

Arrive tranquillement la veille au soir : une soupe chaude, un petit cercle de bienvenue et une bonne nuit. Le lendemain, tu commences déjà reposée.

☐ Oui, je choisis cette option

+ 100 €

6 VENIR AU MAS

- ☐ **En voiture**
L'itinéraire t'est envoyé avec la confirmation de ton inscription.
- ☐ **En train, gare d'Avignon**
Arrivée prévue à h
- ☐ **Je suis d'accord pour faire du covoiturage**
Ton prénom, ta ville et ton téléphone seront transmis aux participantes intéressées.

7 LE PRIX DE TON SÉJOUR

Séjour en chambre partagée (450 €) ou individuelle (530 €)

Option arrivée la veille (100 €)

MONTANT TOTAL DE TON SÉJOUR

Acompte à la réservation

250 €

Solde, à régler à ton arrivée

8 L'ACOMPTE

Pour confirmer ton inscription, merci de verser un acompte de

250 € / personne

Le solde est réglé à ton arrivée au Mas. Tu souhaites régler l'acompte par :

☐ Virement bancaire

Indique ton nom et la date du séjour dans le libellé.

☐ Chèque à l'ordre de Clarisse Caron, joint au bulletin

COORDONNÉES BANCAIRES

IBAN : FR76 3000 4000 4100 0008 9674 290

Titulaire : Clarisse Caron

ADRESSE POSTALE

Clarisse Caron

5 ruelle des Jardins

30300 Jonquières-Saint-Vincent

9 TES ENGAGEMENTS

☐ Je participe sous ma propre responsabilité et je suis couverte par une assurance responsabilité civile.

☐ J'ai compris que la Parenthèse est un séjour de ressourcement et d'accompagnement en naturopathie, qui ne remplace pas un avis ou un traitement médical.

☐ Je respecte le cadre du groupe : confidentialité, silence et rythme de chacune.

☐ J'accepte les conditions d'annulation ci-dessous.

☐ Photos : j'accepte d'apparaître sur les photos du séjour

☐ oui ☐ de dos ou de loin ☐ non

☐ Je souhaite recevoir la newsletter de Clarisse.

TOUS LES REPAS SONT VÉGÉTARIENS. ALLERGIE OU BESOIN PARTICULIER :

10 FINALISATION

FAIT À _____ LE _____

SIGNATURE, PRÉCÉDÉE DE « LU ET APPROUVÉ »

Bulletin à renvoyer à Clarisse Caron

par email : contact@naturopathe-clarissecaron.com

ou par courrier : 5 ruelle des Jardins, 30300 Jonquières-Saint-Vincent

Conditions d'annulation

Si tu annules plus de 30 jours avant

L'acompte est remboursé, moins 50 € de frais de dossier, ou reporté sans frais sur une autre date dans les 12 mois.

Si tu annules 30 jours avant ou moins

L'acompte est conservé. Un report reste possible selon les places, ou tu peux te faire remplacer par une autre personne sans frais.

Si le séjour est annulé

Si moins de 5 personnes sont inscrites, ou en cas de force majeure, le séjour est annulé et l'acompte est intégralement remboursé.