

## BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LA CURE DETOX EN CROATIE

Merci d'écrire lisiblement en lettres majuscules

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLETE \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

AGE : \_\_\_\_\_ PROBLEME(S) DE SANTE \_\_\_\_\_

### Choix :

- |                          |                  |                       |  |                            |                          |                          |
|--------------------------|------------------|-----------------------|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Forfait 1</b> | du 15 au 21 juin 2015 | Inscription avant le 03/3 : <b>680 €</b>   | A partir du 04/3 : 780 €   | <input type="checkbox"/> | Acompte : 340 € ou 390 € |
| <input type="checkbox"/> | <b>Forfait 2</b> | du 22 au 28 juin 2015 | Inscription avant le 03/3 : <b>680 €</b>   | A partir du 04/3 : 780 €   | <input type="checkbox"/> | Acompte : 340 € ou 390 € |
| <input type="checkbox"/> | <b>Forfait 3</b> | du 15 au 28 juin 2015 | Inscription avant le 03/3 : <b>1.260 €</b> | A partir du 04/3 : 1.380 € | <input type="checkbox"/> | Acompte : 630 € ou 690 € |

Règlement par chèque libellé à l'ordre de LES FEMINISSIMES DE PARIS

par Paypal « feminissimes@aol.fr »

Je soussigné m'engage à régler le solde du séjour detox au plus tard le 15 avril 2015.

J'ai bien compris que ce stage ne se substituait pas à un avis médical et que les organisateurs ne sont en aucun cas responsable de mon état de santé. Je signale mon état de santé aux organisateurs.

Date : \_\_\_\_\_

Signature

**A renvoyer à Nathalie MALENICA, 2 square de Monte-Cristo, 78160 Marly-le-Roi.**