

Formulaire d'inscription — Retraite
« Écouter la Terre, Habiter son Corps »

 L'Oasis, Castries (34160) —  24, 25 & 26 octobre 2025

Coordonnées personnelles

Nom & Prénom : _____

Date de naissance : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse postale : _____

Choix de la formule

Internat – 470 € (hébergement 140 € + enseignement 240 € + repas 90 €)

Externat – 380 € (participation lieu 50 € + enseignement 240 € + repas 90 €)

Modalités de réservation

Un acompte de 30 % est demandé à l'inscription :

- Internat : 115 € (le solde restant à payer sera de 265€ + les repas)

- Externat : 90 € (le solde restant à payer sera de 200€ + les repas)

♦ L'acompte est à régler par virement bancaire (Le RIB vous sera communiqué lors de l'inscription, après réception du formulaire et de la brochure signée) .

♦ Le solde est à régler à l'arrivée, en espèces.

Lu et approuvé, paraphe : _____

Conditions d'annulation

✓ De notre part :

- La retraite est confirmée dès que 8 inscriptions en internat sont enregistrées
- Si ce minimum n'est pas atteint, vous serez intégralement remboursé-e

✗ De votre part :

- L'acompte de 30 % est non remboursable (sauf annulation de notre part ou situation à caractère exceptionnel avec justificatif).
- Aucun remboursement du solde remis le jour du début de la retraite sera effectué.

Allergies, intolérances ou régimes spécifiques

.....
.....

Informations de santé importantes (confidentielles)

.....
.....

Merci de nous signaler tout élément de santé utile à connaître afin d'adapter au mieux les pratiques et garantir votre sécurité.

Ces informations resteront strictement confidentielles.

Exemples :

- Douleurs chroniques ou anciennes blessures (dos, genoux, cervicales...)
- Problèmes cardiaques, vertiges, fatigue importante
- Hypersensibilité énergétique ou émotionnelle
- Traitement médical en cours ou affection particulière (thyroïde, diabète, etc.)
- Grossesse en cours ou récente
- Difficultés respiratoires (asthme, essoufflement)
- Mobilité réduite ou limitation physique

Lu et approuvé, paraphe : _____

- Problèmes psychologiques ou émotionnels (anxiété, dépression, stress important, troubles du sommeil...), qui pourraient influencer votre expérience durant la retraite
- Toute condition pouvant impacter votre participation à certaines pratiques (yoga, marche, soins...)

 Merci de nous indiquer ce que vous jugez important ici :

.....

Attentes ou intentions pour la retraite

.....

Nous vous invitons à prendre un moment pour réfléchir à vos attentes, envies ou intentions pour ce week-end.

Préparer votre cœur, ouvrir un espace d'accueil intérieur, c'est déjà une belle façon de se relier pleinement à cette expérience.

Qu'attendez-vous de cette retraite ?

Y a-t-il un aspect particulier que vous souhaitez explorer, apaiser ou cultiver ?

 Partagez ici vos intentions :

.....

Expérience en yoga / méditation / pratiques énergétiques

- Oui régulièrement
- Oui occasionnellement
- Non, ce sera une première

Précisez brièvement :

Je suis en couple / entre ami(e)s et je peux partager un lit double, libérant ainsi un lit simple.

Merci d'indiquer le nom du/de la partenaire avec qui vous souhaitez partager le lit :

.....

Lu et approuvé, paraphe : _____

Moyen de transport / covoiturage

Je viendrai en voiture

Ville de départ : _____

Je viendrai en transport en communs

Ville de départ : _____

Lieux d'arrivée si train / départ : _____

J'ai pris connaissance des moyens de transport qui me permettent de rejoindre L'Oasis

Je souhaite être ajouté aux groupes WhatsApp transport pour communiquer avec les autres participants et covoiturer ou partager le même train 😊

J'arriverai le vendredi à environ ----- heures

Clause de responsabilité

En participant à cette retraite, vous reconnaissez être entièrement responsable de votre santé physique, mentale et émotionnelle durant toute la durée du séjour et d'avoir averti les organisatrices d'éventuels problèmes de santé.

Les organisatrices s'engagent à offrir un cadre sécurisant et bienveillant, mais ne peuvent être tenues responsables en cas d'accident, blessure ou incident, notamment si ceux-ci surviennent à la suite d'un comportement personnel en dehors du cadre proposé ou du non-respect des consignes de sécurité.

Afin d'assurer un déroulement serein pour chacun-e, il est recommandé que chaque participant-e :

- soit couvert-e par la Sécurité Sociale française (ou un régime équivalent),
- dispose d'une assurance responsabilité civile personnelle,
- et, s'il ou elle vient de l'étranger, vérifie qu'une assurance assistance / rapatriement couvre bien son séjour en France.

Lu et approuvé, paraphe : _____

Engagement :

Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs, modalités de réservation et conditions d'annulation.

Je m'engage à participer à la retraite selon la formule choisie et à respecter l'esprit du lieu et du groupe.

Signature :

Je certifie remettre aux organisatrices ce formulaire et la brochure explicative signée, précédés de la mention « lu et approuvé », ainsi que d'envoyer l'acompte de 30 % une fois le RIB reçu et la confirmation du virement.

Merci de parapher chaque pages de ce formulaire.

Nom :

Date :

Signature :

Lu et approuvé

**Merci d'envoyer le formulaire d'inscription et la brochure signée à l'adresse suivante :
namaomyoga@gmail.com**