

Fiche d'inscription

**Yoga et Trek dans le désert marocain au départ de
Marrakech**

17 au 24 Octobre 2026

Nom /

Prénom /

Age /

Numéro de portable /

Adresse /

Profession /

Personne à contacter en cas de besoin

Nom Prénom /

Numéro de portable /

Lien de parenté /

Allergies ou intolérances alimentaires confirmées, si oui lesquelles /

Pratiquez-vous le yoga ? Si oui depuis quand et dans quelle tradition (si vous la connaissez)

Pratiquez-vous la méditation? Si oui depuis quand et dans quelle tradition (si vous la connaissez)

Pratiquez-vous une activité sportive ou de la marche? Si oui à quelle fréquence?

Envie de partager quelques choses? Santé, intention ou tout autre chose...

Conditions générales de vente

Pour confirmer votre participation au séjour, **un acompte de 300€** est nécessaire, L'acompte doit se faire par **virement bancaire**.

Le **solde restant** sera à régler sur place **en espèce à de votre arrivée**.

Un **minimum de 8 personnes** est nécessaire **pour confirmer** ce séjour.

Dès que le nombre minimum de participants/es est atteint, **je vous confirme le séjour, au plus tard 60 jours avant le départ**. Nous vous conseillons d'attendre cette confirmation avant de réserver votre vol.

Rassurez-vous **si toutefois le nombre minimum de participants/es n'est pas atteint, nous vous rembourserions intégralement votre acompte**.

Vous êtes également libre d'**annuler votre réservation et de bénéficier d'un remboursement total de votre acompte jusqu'à 60 jours avant le début du séjour**. Pour une annulation à **moins 60 jours de votre part**, sachez que votre **acompte sera encaissé sans remboursement**.

J'ai lu et j'accepte sans réserve les conditions générales de vente ci-dessus.

Par la présente, je décharge les organisateurs et les professeur.e.s de toute responsabilité lors du séjour.

J'autorise, par la présente l'exploitation de mon image dans le cadre de photographies pour la promotion et la communication des séjours qu'organisent Alexandra Rivet. Si non merci de rayer la mention.

J'ai lu et J'accepte la décharge ci-dessus

SIGNATURE

Merci de renvoyer ce document rempli par vos soins soit par mail soit par courrier.
Par courrier adresse / Alexandra Rivet 149 impasse des salles 07140 Gravières



Ile-de-France Paris

Relevé d'Identité Caisse d'Épargne

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

17515	90000	04086400943	67	CE ILE DE FRANCE PARIS
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rice</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	1751	5900	0004	0864	0094	367
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	E	P	A	F	R	P	P	7	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intitulé du compte **ML RIVET ALEXANDRA**
22 BIS RUE MANIN
75019 PARIS

AGENCE N BUTTES-CHAUMONT
126, AVENUE SIMON BOLIVAR

75019 PARIS
08 21 01 02 96



Ile-de-France Paris

Relevé d'Identité Caisse d'Épargne

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

17515	90000	04086400943	67	CE ILE DE FRANCE PARIS
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rice</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	1751	5900	0004	0864	0094	367
------	------	------	------	------	------	-----

BIC

C	E	P	A	F	R	P	P	7	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intitulé du compte **ML RIVET ALEXANDRA**
22 BIS RUE MANIN
75019 PARIS

AGENCE N BUTTES-CHAUMONT
126, AVENUE SIMON BOLIVAR

75019 PARIS
08 21 01 02 96