



RETRAITE DE YOGA DANS LES CEVENNES 07-09 JUIN 2025



www.gowiththeflo.fr

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom, Prénom _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____

Genre Femme Homme Autre : _____

Adresse _____

Téléphone _____ Email _____

RESERVATION

Je souhaite réserver :

- Le weekend de retraite (3 jours / 3 nuits)
- Chambre partagée (390€ pour mon séjour)
 - Je partage ma chambre avec : _____
 - Je suis libre
- Chambre individuelle (490€ pour mon séjour)

Nous demandons le paiement d'un acompte (non remboursable) au moment de la réservation, le reste étant dû au plus tard le 07/05/2025 (150€)

- Par virement bancaire : Association IDA PINGALA
IBAN : FR76 1660 7002 5838 1216 8341 132 BIC : CCBPFRPPPPG
- Par chèque (au nom de l'Association IDA PINGALA)
- Par carte bancaire (nous contacter pour les instructions)

AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous déjà une expérience du Yoga, si oui, depuis combien de temps pratiquez-vous et quel type de Yoga ? Oui Non

Avez-vous des problèmes de santé ou des blessures à prendre en compte ? Oui Non

Avez-vous des restrictions alimentaires ? Oui Non

Merci d'envoyer votre fiche d'inscription à info@gowiththeflo.fr

En signant, je confirme que les informations fournies sont exactes et que j'accepte les conditions de réservation à la retraite de yoga.

Signature _____

Date ____ / ____ / ____