



RETRAITE DE YOGA DANS LES CEVENNES



14 - 17 MAI 2026

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom, Prénom _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____

Genre ☐ Femme ☐ Homme ☐ Autre : _____

Adresse _____

Téléphone _____ Email _____

RESERVATION

Je souhaite réserver :

☐ Le weekend de retraite (4 jours / 3 nuits)

☐ Chambre partagée (420€ pour mon séjour)

☐ Je partage ma chambre avec :

☐ Je suis libre

☐ Chambre individuelle (520€ pour mon séjour)

Nous demandons le paiement d'un acompte (165€, non remboursable) au moment de la réservation, le reste étant dû au plus tard le 30/04/2026

☐ 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 ____ / ____ / ____