



13 Avenue du Canigou  
66740 Saint-G n s des Fontaines  
terredepleineconscience@gmail.com

**Fibromyalgie, Syndrome de Fatigue Chronique,  
et autres maladies apparentées**

**Modalités et inscription :**

Merci de bien vouloir nous retourner votre inscription et votre acompte.  
Acompte : 30  (coût de la fourniture pour les repas)  
Une urne sera à disposition sur place pour votre participation consciente à l'issue du week-end.

---

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

A renvoyer à l'adresse ci-dessus

Nom ..... Prénom.....

Adresse.....

Tel : ..... Email : .....

Je m'inscris au stage : (précisez le titre, les dates)

.....  
.....

Et verse un acompte de.....30.....à (le chèque ne sera débité qu'en début de stage)

Les participants sont seuls juges de leur capacité à suivre le stage ou la formation et participent sous leur pleine et entière responsabilité sans que la responsabilité des animateurs et des organisateurs puisse être mise en cause. Les animateurs se réservent le droit de demander à un participant d'interrompre la formation ou le stage s'ils ne jugent pas apte à poursuivre. Le stagiaire sera remboursé au prorata du nombre de jours entiers non effectués.

Annulation: En cas d'annulation 10 jours avant la date du stage ou de la formation, Terre de pleine conscience s'engage à restituer l'acompte. Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué. Dans le cas où le nombre des participants inscrits serait insuffisant, nous nous réservons le droit de l'annuler. L'acompte serait intégralement remboursé.

Conditions: En cas d'abandon ou d'absence de la part des inscrits, aucun remboursement ne sera effectué.

J'accepte les conditions générales d'inscription. Date : .....

Signature :