VENTO Voyages

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Votre tapis vous attend

LE SÉJOUR

Séjour yoga choisi

Dates du séjour

☐ Chambre partagée

☐ Chambre individuelle (single)

Supplément single selon les conditions du séjour

INFORMATIONS DU PARTICIPANT

Nom

Prénom

Rue et numéro

NPA

Ville

Pays

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

PERSONNE DE CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom

Lien avec le participant

Téléphone

PRATIQUE DU YOGA & SANTÉ

Niveau de pratique

☐ Débutant(e)

☐ Intermédiaire

☐ Avancé(e)

Blessures, limitations physiques ou pathologies à signaler (pour adapter la pratique)

Allergies, régime alimentaire ou informations médicales utiles au bon déroulement du séjour

Autres demandes particulières

Assurance voyage / annulation

☐ Je dispose de ma propre assurance

☐ Je souhaite un devis d'assurance

INFORMATIONS UTILES À L'ORGANISATION DU SÉJOUR

Y a-t-il une information particulière que vous souhaitez me communiquer afin que je puisse mieux vous accompagner pendant le séjour ?

CONDITIONS GÉNÉRALES DU SÉJOUR

En signant ce formulaire, je confirme avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente de VENTO Voyages (modalités de paiement et d'acompte, conditions d'annulation et de modification, assurances, responsabilités durant le séjour), disponibles sur ventovoyages.com/cgv ou remises sur simple demande.

☐ J'accepte l'utilisation de mon image à des fins promotionnelles

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente de VENTO Voyages

Fait à

Le (date)

Signature