



WE et Stages Quint et Centre  
**INSCRIPTION ET CONVENTION**

Nom : ..... Prénom : ..... date de naissance : .....

Adresse : .....

Tel : ..... mobile : ..... E-mail : .....

Profession : .....

---

**TARIFS :**

WE Natures de femme, Natures d'homme, Femmes et hommes : 140 € le WE, 520 € les 5 WE (soit : 104 € le WE)

Stage Corps, Mouvement et Mandala : 455 €, fournitures incluses.

Tout WE supplémentaire à partir de trois WE est de 104 €.

---

**Je souhaite suivre (cochez la case choisie) :**

Un WE Natures de femme ou Natures d'homme soit : 140 € / Date : .....

Cinq WE Natures de femme ou Natures d'homme soit : 520 €

Cinq WE et deux WE femmes et hommes soit : 728 €

Cinq WE et un WE femmes et hommes soit : 624 €

Un WE femmes et hommes soit : 140 € / Dates : .....

Deux WE femmes et hommes soit : 280 €

Un stage Corps, Mouvement et Mandala soit : 455 € / Dates : .....

Un stage et un WE soit : 559 € / Dates : .....

**Pour la réservation des gîtes, préciser qu'il s'agit d'un stage ou d'un WE Quint et Centre : les tarifs sont associés aux ateliers ; les WE et les stages ne sont pas obligatoirement résidentiels.**

**Le Mas des Alibeaux** – route de Mollans – 26160 Le Poët Laval

Tél/Fax 04 75 46 35 59 – [contact@masdesalibeaux.com](mailto:contact@masdesalibeaux.com)

L'inscription aux WE 5 sens dans tous les sens se fait auprès du Mas des Alibeaux.

**Le Mas des Alibeaux** – route de Mollans – 26160 Le Poët Laval

Tél/Fax 04 75 46 35 59 – [contact@masdesalibeaux.com](mailto:contact@masdesalibeaux.com)

---

L'inscription fait l'objet d'une réservation de 20 % d'arrhes du montant total correspondant à votre choix à l'ordre de l'association Terre-Accord, plus 14€ d'adhésion ; (Ce chèque sera encaissé dès sa réception.) Joindre en plus le nombre de chèques correspondant : ceux-ci seront encaissés lors de chaque session.

Toute année commencée est due.

Je déclare sur l'honneur ne présenter aucune contre indication médicale à la pratique d'une activité corporelle.

Je m'engage à signaler à l'animatrice de l'atelier d'un traitement, notamment psychiatrique.

J'autorise la prise de photos et d'images vidéo à toute fin pédagogique. Je déclare avoir pris connaissance, du lieu, des horaires, des modalités de paiement et m'engage à les respecter.

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE :**