



Inscription au stage

Contrat de prestations de service à retourner à l'AKF, complété, daté et signé, accompagné des justificatifs et du règlement.

Séjour de Jeûne

du 20 septembre au 26 septembre 2025

☐ Mme ☐ M.

Nom : _____ Prénom : _____

L'adhésion à l'AKF (ou à la Fondation KOUSMINE) est obligatoire pour participer aux stages.

Adhérent(e) de l'AKF : ☐ oui ☐ non A jour de la cotisation 2025 : ☐ oui ☐ non n° d'Adhérent _____
(si connu)

Si vous n'êtes pas adhérent(e) ou si vous n'êtes pas à jour de votre cotisation, joindre un bulletin d'adhésion, dûment complété, daté et signé, accompagné d'un règlement séparé, à votre bulletin d'inscription.

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. fixe : ____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____

Courriel : _____@_____

Age : _____

Choix de l'hébergement : (cochez la case)

- ☐ Chambre double (2 lits séparés) avec sanitaires privés, inclus dans le tarif.
☐ Chambre individuelle avec sanitaires privés, selon disponibilité. **Supplément de 120€** à payer sur place.

Tarif & paiement :

Règlement par chèque ou par virement. Paiement échelonné possible en cas de difficultés financières (s'adresser à l'AKF).

☐ Je joins 2 chèques ou ☐ J'effectue 2 virements bancaires

Cochez la case correspondant à votre situation (plein tarif ou tarif réduit)

☐ Plein tarif – 820 €		☐ Tarif réduit * - 680 €	
Montant	Date encaissement / Virement	Montant	Date encaissement / Virement
70 €	Encaissé à réception ou viré à l'inscription/non remboursable	70 €	Encaissé à réception ou viré à l'inscription/non remboursable
750 €	Solde encaissé ou viré 1 mois avant la date du stage	610 €	Solde encaissé ou viré 1 mois avant la date du stage

* Etudiants (naturopathie, ostéopathie, diététique), personnes en recherche d'emploi (joindre un justificatif).

Identifiant international du compte bancaire de l'AKF

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 30003 03270 00050422672 70	SOGEFRPP

NOTA :

Un courrier ou un mail de confirmation d'inscription, accompagné de la préparation au jeûne et de l'itinéraire pour vous rendre à La Croisée, vous sera adressé à réception de votre contrat de prestations de service. Si le nombre de participants est insuffisant, le stage pourra être annulé quelques jours avant la date et toutes les sommes encaissées vous seront intégralement remboursées.

Date : ____/____/____

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)