Kousmine aujourd'hui

Inscription au séjour

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

Séjour de Jeûne

du 18 septembre au 24 septembre 2027

☐ 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 2027 : ☐ oui ☐ non n° d'Adhérent ou de la Fondation (*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 : _____

☐ Le Participant déclare

- **ne présenter aucune contre-indication connue** [femmes enceintes et/ou allaitantes, en cas de pathologie avec ou sans prise régulière de médicaments, et dans toute dépendance grave (alcool et autres drogues)]
- **être en condition pour des activités douces** (balades adaptées).

Choix de l'hébergement : (cochez la case)

☐ Chambre double (2 lits séparés) avec sanitaires privatifs, inclus dans le tarif.

☐ Chambre individuelle avec sanitaires privatifs, 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** (à l'ordre de « AKF ») **ou** ◯ J'effectue **2 virements bancaires**

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

☐ Plein tarif - 850 €		☐ Tarif réduit * - 750 €	
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
780 €	Solde encaissé ou viré 1 mois avant la date du stage	680 €	Solde encaissé ou viré 1 mois avant la date du stage

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

Identifiant international du compte bancaire de l'AKF

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 3000 3032 7000 0504 2267 270	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 »)

Association KOUSMINE Française - B.P. 33 - 21130 AUXONNE
Tél. : 03 80 79 07 46 – **Courriel :** kousmine@free.fr - www.kousmine.fr