

# BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL : SÉJOUR RESSOURCEMENT & BIEN-ÊTRE (TANTRA, YOGA, WATSU, DÉTOX)

***Du vendredi 25 sept. (13h00) au dimanche 27 sept. 2026 (17h00)***

Lieu : Centre de la Gauvenière – St Georges des 7 Voies

(49 entre Angers et Saumur) **02.41.57.91.51** <https://www.gauveniere.com/>

---

## COORDONNÉES DU PARTICIPANT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

---

## VOTRE HÉBERGEMENT (Préférences de 1 à 4)

*Veillez numéroter de 1 (favori) à 4 vos préférences. Les chambres sont attribuées selon l'ordre d'inscription.*

Choix	Type d'hébergement	Tarif / Détails
<input type="checkbox"/>	<b>Chambre Individuelle</b>	+ 30 € de supplément (places limitées)
<input type="checkbox"/>	<b>Chambre à 2</b>	Lit individuel
<input type="checkbox"/>	<b>Chambre à 3</b>	Lit individuel
<input type="checkbox"/>	<b>Couple (Lit double)</b>	Nom du partenaire : _____

**Option de dortoir (selon affinité) :**

Entre Femmes |  Entre Hommes |  Mixte

**Option Repas d'arrivée :**

Déjeuner du vendredi midi au centre (+ 20 € à régler directement au centre dès l'arrivée)

---

## CONDITIONS FINANCIÈRES

- **Tarif séjour résidentiel (Activités, hébergement et repas inclus) : « PROMO EARLYBIRD » 440€ au lieu de 490€ du 15 au 30/06/2026 seulement.**
- **Réservation : Versement de 50€ d'arrhes à l'inscription (RIB ci-dessous).**
- **Solde : À régler sur place à votre arrivée (incluant les suppléments éventuels).**

**Note :** En cas de désistement moins de 14 jours avant l'événement, les arrhes ne seront pas remboursées, sauf cas de force majeure.

## ENGAGEMENT & SANTÉ

- Je garantis être en bonne forme physique et certifie qu'il n'existe aucune contre-indication médicale aux activités proposées.
- Je m'engage sur une hygiène corporelle stricte durant le week-end (bouche, pieds, mains, ongles, intégralité du corps).
- Je m'engage à suivre avec mon « libre arbitre » les structures, les ateliers et les consignes données par les intervenants.
- Je m'engage à respecter un cadre "safe" : les interactions se font toujours dans le respect absolu du consentement mutuel.
- Je déclare avoir lu et accepté les conditions d'organisation du Centre de la Gauvènière.
- Informations diverses :

Fait à : \_\_\_\_\_ , le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé") :

---

## CONTACT & PAIEMENT

El Jérémy Banctel – 2C Allée de la Cure, 44680 Sainte-Pazanne

**SIREN** : 810 786 798 | **Email** : arabel44maisonhotels@gmail.com | **Tél** : 06 42 98 22 05

**RIB pour virement :**

- **IBAN** : FR76 4061 8805 0000 0403 0823 601
- **BIC SWIFT** : BOUSFRPPXXX
- **VOS REFERENCE** : **GAUV + NOM + PRENOM**