



4 Avenue de la Butte

34300 Agde

Tél:04.67.01.86.86

Site : <https://www.azureva-vacances.com/fr/village-club/cap-d-agde>

**INSCRIPTION :** une fiche d'inscription par stagiaire à nous renvoyer

**Pour l'hébergement :** date limite d'inscription le : **31/08/2021**

Toulouse/Metz/Bordeaux : Carole DELOR – Testart - 31310 LAPEYRERE - Tél : 05.61.87.01.35 / [tresorier@adaptogenese.fr](mailto:tresorier@adaptogenese.fr)

Marseille : Marilyn Chabrier Taillant - 520 montée du Château – 13140 LES PENNES MIRABEAU – Tél : 06.72.22.99.44 / [chabmarilyn@gmail.com](mailto:chabmarilyn@gmail.com)

## CONGRES ADAPTOPRAXIS : 11<sup>ème</sup> RENCONTRES DE L'ADAPTOGENESE

Thème « Spiritualité Intégrative »

15/16/17 octobre 2021

Intervenants : Francis Vieules – Bernard Pélerin - Nicole Ferrara – David Hamon

Nom/prénom	
Adresse :	
Adresse mail : <i>en majuscule</i>	
Téléphone :	
<b>Adhésion à l'association Adaptopraxis <i>obligatoire</i></b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> en cours d'adhésion
<b>Participation</b>	<input type="checkbox"/> Vendredi 15 après midi <input type="checkbox"/> Samedi 16 <input type="checkbox"/> Dimanche 17

**Merci d'envoyer le bulletin d'inscription + chèque à part**

**Merci de cocher les cases correspondantes à vos choix**

**NB :** Chambre double : 1 seul lit 2 places.

Le samedi soir un repas festif nous sera servi. Le supplément sera pris en charge par l'association Adaptopraxis.

**Tarifs :**

### ↳ Forfait 3 jours/2 nuits pour 1 personne

**Le prix comprend :**

Hébergement 2 nuits (vendredi soir + samedi soir)  
+4 repas (vendredi soir+samedi midi+samedi soir+ dimanche midi)  
+2 petits déjeuners (samedi matin + dimanche matin)  
+2 pauses par jour  
+ taxes de séjour.

}	Chambre simple	<input type="checkbox"/>	173€26
	Chambre double	<input type="checkbox"/>	} 121€76
	Chambre triple	<input type="checkbox"/>	

### ↳ Forfait 2 jours/1 nuit pour 1 personne

**Le prix comprend :**

Hébergement 1 nuit (vendredi soir ou samedi soir)  
+2 repas (vendredi soir+samedi midi  
ou samedi soir + dimanche midi)  
+1 petit déjeuner (samedi matin ou dimanche matin)  
+2 pauses par jour  
+ taxes de séjour.

Vendredi soir ou  Samedi soir

}	Chambre simple	<input type="checkbox"/>	103€76
	Chambre double	<input type="checkbox"/>	} 78€01
	Chambre triple	<input type="checkbox"/>	

### ↳ Option nuit supplémentaire du Dimanche soir au lundi pour 1 personne :

**Le prix comprend :**

Hébergement 1 nuit (Dimanche soir)  
1 repas (dimanche soir)  
+1 petit déjeuner (lundi matin)  
+ taxes de séjour

}	Chambre simple	<input type="checkbox"/>	106€51
	Chambre double	<input type="checkbox"/>	} 80€76
	Chambre triple	<input type="checkbox"/>	

➤ Préciser la (les) personnes avec qui vous souhaitez partager la chambre :

.....

## **↳ Tarifs à la carte :**

	Vendredi	Samedi	Dimanche
1/2 journée d'étude (1 pause l'après midi))	<input type="checkbox"/> 4 €		
1/2 journée d'étude (1 déjeuner + 1 pause)		<input type="checkbox"/> 24€	<input type="checkbox"/> 24 €
1 journée d'étude ( 1 déjeuner + 2 pauses)		<input type="checkbox"/> 28 €	<input type="checkbox"/> 28 €
Repas individuel	<input type="checkbox"/> 18 €	<input type="checkbox"/> 18€*	

(\*Supplément repas festif du samedi soir pris en charge par l'association)

➤ **REPAS pas de supplément** (sans gluten, sans lactose, végétarien.....) **Merci de nous préciser.**

.....

## ➤ COVOITURAGE :

Je propose .....places dans ma voiture au départ de.....

- J'arrive en avion à l'aéroport de ..... , et j'ai besoin d'un covoiturage.
- J'arrive en gare de ..... , et j'ai besoin d'un covoiturage.

## Attention places limitées !

<b>TOTAL A REGLER à Adaptopraxis :</b> .....	<input type="checkbox"/> chèque	<input type="checkbox"/> Virement
<b>Acompte de 33% à verser à l'inscription</b>	<input type="checkbox"/> chèque	<input type="checkbox"/> Virement
<b>(En cas de désistement, acompte non remboursé)</b>		
Demande de Facture :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Date et signature :

## RIB ADAPTOPRAXIS

Titulaire : ASSOC. ADAPTOPRAXIS

Adresse : 1 RUE DE ROUDIGUE 47510 FOULAYRONNES

Domiciliation : MONTESQUIEU

Code Banque : 13106

Code Guichet : 00500

Numéro de compte : 30024006375

Clé RIB : 81

IBAN ( International Bank Account Number ) : FR76 1310 6005 0030 0240 0637 581

Code BIC ( Bank Identification Code ) - Code SWIFT : AGRIFRPP831