



A imprimer recto verso, compléter et renvoyer à  
Sur d'Autres Chemins  
5 rue du Pradet  
09300 Lieurac  
ou par email à [infos@surdautreschemins.fr](mailto:infos@surdautreschemins.fr)

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....  
Tél : .....

Séjour du \_\_\_/\_\_\_/2020 au \_\_\_/\_\_\_/2020

**Jeûne et Randonnée** (Tarif TTC par personne)  
**400€ / semaine \***, (sauf promotion)

**Code promotionnel**

Inscrivez votre code promotionnel dans le cadre ci-contre

**Hébergement** (Tarif TTC par personne, par nuit, minimum 7 nuits)

- Chambre partagée : 18€ (soit 126€ pour 7 nuits)
- Chambre individuelle : 28 € (soit 196€ pour 7 nuits)
- Autre
- Location des draps : 4 €

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél. : ..... Email : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : F – M

C'est mon 1<sup>er</sup> jeûne ? .....

**J'arrive :**

- En train, à la gare de Pamiers et je prends le forfait
- transfert Aller/Retour de **20€**
- En voiture
- Je ne sais pas encore

Je joins un **chèque d'arrhes** de 150€ **libellé à « Sur d'Autres Chemins »**, à renvoyer avec la fiche d'inscription à

**Sur d'Autres Chemins**  
**5 rue du Pradet**  
**09300 Lieurac**

**Nota :** Un email de confirmation vous sera envoyé dès réception du bulletin d'inscription et des arrhes. Il vous précisera l'itinéraire d'accès ainsi que les conseils de préparation au jeûne et à votre séjour.

**Annulation :** En cas de désistement de ma part, à moins de 30 jours du début du stage, les arrhes seront remboursées à 50% et seront perdues à moins de 20 jours. A moins de 10 jours et de départ anticipé, quelle qu'en soit la cause, la totalité du séjour est due.

- J'atteste être en mesure de marcher au minimum 3 heures par jour**, être en bonne santé et je m'engage à assurer mes responsabilités personnelles et en groupe.

- J'ai bien pris connaissance des contre-indications** au jeûne sur la page Conditions & Tarifs du site [www.surdautreschemins.fr](http://www.surdautreschemins.fr)

- Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante**.....  
**Dans ce cas, je joins un certificat médical obligatoire attestant la possibilité du jeûne et de la marche.**

- Je confirme que mes déclarations sont sincères et véritables** et dégage « Sur d'Autres Chemins » de toute responsabilité à ce sujet. Je m'engage également à avertir de tout changement de situation pouvant survenir avant le séjour.

*Dater et signer en faisant précéder de la mention manuscrite :  
lu et approuvé*

À..... le .....

Signature :