



06 60 08 93 10 – [unisversnature@gmail.com](mailto:unisversnature@gmail.com)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Aux stages plantes sauvages et ateliers bien-être

Je m'inscris au(x) stage (s):  
(Cochez la ou les cases choisie(s) et précisez la date)

- Journée cuisine et plantes sauvages / plantes utiles / HE, encens, potions et tisanes
- Atelier cosmétique ou savon ou Huiles essentielles
- Week-end plantes et bien-être / fermentations
- Week-end Permaculture et plantes sauvages
- Cycle 4 journées plantes sauvages

Personnes concernées : 1 adulte :      1 couple :      1 enfant :  
(Rayez les mentions inutiles)

Tarif : \_\_\_\_\_ x Nbre de personnes \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Tarif : \_\_\_\_\_ x Nbre de personnes \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_

Nom (s) et Prénom (s):  
(Si couple, j'indique les deux identités)  
Adresse postale :

Tél :

Courriel :

Si inscription d'enfants, j'indique les prénoms et l'âge des enfants. A noter : les enfants restent sous la responsabilité des adultes qui les accompagnent, ils ne sont pas acceptés seuls.

**Autorisez-vous l'utilisation des photos du stage dans le cadre d'unis vers nature (Facebook, blog, presse...) ? Barrez la mention inutile    OUI    NON**

Je joins à cette fiche d'inscription 2 chèques (montant divisé par 2), soit un montant total de \_\_\_\_\_, à l'ordre de Unis Vers Nature. L'envoyer à **Unis Vers Nature 131 rue Bergère, Saint-Julien 39320 Val Suran**

J'ai bien noté que ce règlement valide l'inscription. Un premier chèque sera encaissé 1 semaine avant le stage, et le deuxième à l'issue du stage. Il pourra éventuellement être reporté sur une autre activité (à voir au cas par cas).

**Important** : le participant n'est pas assuré contre les accidents, dont il pourrait être victime lors de la présence au stage et ne peut engager la responsabilité d'Unis Vers Nature en cas d'éventuels dommages aux personnes ou pour les objets ou valeurs perdus, échangés ou volés.

Unis vers nature s'engage à ne pas utiliser les informations personnelles en dehors des activités de l'association.

Nous vous remercions de ne pas fumer pendant les stages.

Date:

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