

DOSSIER D'INSCRIPTION

I - FICHE D'ENREGISTREMENT

A retourner à Faure S. « L'atelier de la course à pied »
Le Buisson – 24390 Hautefort – Tél. : 05 53 50 67 80 / 06 75 19 65 16

Je désire m'inscrire au séjour « Bernard Faure – L'atelier de la course à pied »
Séjour du _____ au _____

En cas de séjour complet, je choisis les autres dates suivantes :

Séjour du _____ au _____
Séjour du _____ au _____

Il est entendu que je recevrai, sous quinzaine, confirmation de la date retenue ou serai informé de l'impossibilité de m'inscrire (le chèque du montant de mes arrhes me sera retourné dans le même envoi).

Je viendrai seul: OUI NON

Si *NON* m'accompagne (Nom et Prénom): _____

En qualité de stagiaire ou accompagnant , et partageant ma chambre.

Nous souhaitons un grand lit commun ou deux lits

Covoiturage : dans le cas où des stagiaires viendraient de destination proche de la votre et seraient inscrits sur la même semaine, souhaitez-vous être mis en contact pour un éventuel covoiturage : OUI NON

Si oui, en tant covoitureur et/ou covoituré

Veuillez remplir une fiche d'enregistrement par personne, également donc pour celle accompagnant (deuxième personne) partageant la même chambre.

TARIFS 2019

Stagiaire seul(e) en chambre individuelle :

- **812 euros (dont 300 euros d'arrhes)**

Deuxième personne (partageant la même chambre que le premier stagiaire):

Si accompagnant stagiaire:

- **656 euros (dont 250 euros d'arrhes)**

Si accompagnant non stagiaire:

- **496 euros (dont 200 euros d'arrhes)**

Mode de paiement: voir conditions générales de vente.

Veuillez trouver ci-joint un chèque bancaire /postal d'arrhes d'un montant de _____ € à l'ordre de Faure. S, étant entendu que l'inscription ne sera effective que lors du règlement du solde, soit au plus tard six semaines avant le début du séjour concerné.
J'ai pris connaissance des Conditions Générale de Vente.

A _____ le _____

Signature

DOSSIER D'INSCRIPTION

II - FICHE TECHNIQUE

À retourner à Faure S. « L'atelier de la course à pied »
Le Buisson - 24390 Hautefort - Tél. : 05 53 50 67 80 / 06 75 19 65 16

A) HÉBERGEMENT en chambre et table d'hôtes.

NOM: _____ Prénom: _____

Adresse : _____

Tél. Fixe: _____ Portable: _____ E-mail : _____

Modalités du séjour : Première personne
Deuxième personne (partageant la même chambre que M. ou
Mme. _____).

Êtes-vous Végétarien? OUI NON
Si OUI, mangez-vous du Poisson? OUI NON

Devez-vous suivre un régime médical spécial ou autre(s)? *Lequel*: _____

Plats ou aliments que vous ne pouvez prendre ou tolérer:

B) RENSEIGNEMENTS SPORTIFS ^(*) :

^(*) A l'exception des accompagnants ne désirant pas suivre le stage

NOM: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Taille: _____ Poids: _____ Sexe: _____

Êtes-vous actuellement Licencié Sportif? OUI NON
Si OUI, précisez: _____ Si NON, l'avez-vous été? _____

Êtes-vous débutant: OUI NON

Votre objectif de pratique inclut-il la réalisation d'un chrono OUI NON
Si OUI sur quelles distances? _____

- Les temps réalisés et l'année: _____

- Le nombre d'épreuves effectuées par an: _____

Si NON décrivez-nous votre objectif de pratique: _____

Avez-vous déjà participé à un ou plusieurs marathons ? OUI NON
- Si OUI précisez vos trois meilleurs chronos et leur année de réalisation: _____

Avez-vous participé à des *trails*? OUI NON
Si OUI combien par an et sur quelles distances? _____

Si NON est-ce un objectif futur? OUI NON

Nombre d'entraînements effectué par semaine: _____

Kilométrage mensuel, voir hebdomadaire: _____

Nombres d'entraînement possiblement réalisable: _____

Durée ou distance de vos sorties les plus longues: _____

Effectuez-vous des sorties de vélo? _____ Fréquence: _____

Avez-vous pratiqué ou pratiquez-vous d'autres sports ? OUI NON
Si *OUI*, lesquels: _____ Périodicité: _____

Depuis combien d'années ou mois courez-vous? _____

Avez-vous dû interrompre quelques années l'entraînement? OUI NON
Si *OUI*, pour quel motif? _____

Avez-vous été blessé? OUI NON
Si *OUI*, quand et précisez la nature de la blessure: _____

Possédez-vous un cardio-fréquence-mètre ? OUI NON
Si oui, l'utilisez-vous comme guide de vos entraînements :
jamais parfois toujours

Décrivez-nous vos objectifs et vos souhaits: _____

Brève description de vos entraînements: _____

_____ (vous pouvez aussi nous joindre d'autres descriptifs plus complets si vous en possédez, ainsi que d'éventuels tests d'effort).

Votre travail est-il :	fatigant physiquement?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	fatigant nerveusement?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	stressant ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Avez-vous des horaires décalés? OUI NON
Si *OUI* descriptif : _____

Nombre d'heures de sommeil _____ (de ____ heures à ____ heures)
Est-ce suffisant pour vous? _____

OBLIGATOIRE: Fournir un certificat médical d'aptitude à la course à pied (certificat d'un médecin vous autorisant à suivre le stage que vous avez choisi), ou copie d'une licence sportive en cours de validité vous autorisant la pratique de la course à pied. Possibilité de nous l'adresser ultérieurement et au plus tard un mois avant le début du séjour choisi.

NOTRE FORMULE et capacité d'accueil étant volontairement limitée nous vous conseillons de vous assurer de la disponibilité de places en nous contactant. Nous pourrions, si vous le souhaitez, pré-réserver votre séjour dans l'attente du retour de votre dossier.

DOSSIER D'INSCRIPTION

III - CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Afin que l'inscription puisse être enregistrée, vous devez nous adresser un *ENVOI DE RÉSERVATION* comprenant :

- ❖ La fiche technique et
- ❖ La fiche d'enregistrement, dûment remplie et signée
- ❖ Un chèque bancaire ou postal, ou éventuellement *Chèques Vacances** d'arrhes de réservation, correspondant au montant et au mode de règlement ci-dessous décrit.

*Les *Chèques Vacances* ne sont acceptés que pour la partie du règlement qui concerne le séjour en chambre et table d'hôtes.

MONTANT DU SÉJOUR ET MODE DE RÈGLEMENT

1- *ARRHES DE RÉSERVATION*:

- 300 euros par stagiaire seul(e)
- 250 euros par stagiaire partageant la même chambre que le premier stagiaire
- 200 euros par accompagnant non stagiaire partageant la même chambre que le premier stagiaire

(À nous adresser en même temps que l'envoi de réservation).

2- *LE SOLDE* :

- **512 euros par stagiaire seul(e)**, se décomposant en 2 règlements à nous adresser dans le même envoi : le premier de **352 euros à l'ordre de Sónia Faure** (correspondant à l'hébergement et la pension), le deuxième de **160 euros à l'ordre de Bernard Faure** (correspondant à l'enseignement et l'entraînement).
- **406 euros par stagiaire partageant la même chambre que le premier stagiaire**, se décomposant en 2 règlements à nous adresser dans le même envoi : le premier de **246 euros à l'ordre de Sónia Faure** (correspondant à l'hébergement et la pension), le deuxième de **160 euros à l'ordre de Bernard Faure** (correspondant à l'enseignement et l'entraînement).
- **296 euros par accompagnant non stagiaire partageant la même chambre que le premier stagiaire**, règlement à l'ordre de Sónia Faure.

Le règlement du solde est à nous adresser au plus tard six semaines avant le début du séjour que vous avez réservé.

Tout solde non versé à la date convenue est considéré comme annulant la réservation, sans que l'on puisse se prévaloir de cette annulation.

CONFIRMATION

Vous recevrez confirmation de votre inscription au séjour choisi dans la quinzaine suivant la réception de votre envoi de réservation.

Étant entendu que l'inscription ne sera effective que lors du règlement du solde.

AJOURNEMENT DU SÉJOUR :

En cas de réelle impossibilité de venir pendant la semaine choisie et réservée par votre 1^{er} versement de réservation et sous réserves de disponibilités, vos arrhes seront reportées sur la ou les semaines disponibles, dans le calendrier de l'année en cours.

Sous réserve d'être prévenus six semaines avant le début du séjour.

Nous vous ferons alors part de nos possibilités de places disponibles et, en fonction de votre choix, nous reporterons automatiquement vos arrhes sur cette nouvelle réservation.

Pour toute modification intervenant moins de six semaines avant le début de votre séjour, nous ne pouvons vous garantir le report de vos arrhes.

DEMANDES D'ANNULATION

Pour toutes demandes d'annulation, les frais d'annulation sont de :

- la totalité du montant du stage lorsque cette demande intervient dans la dernière semaine avant le début de ce dernier soit à partir du 7^{ème} jour précédant le début du stage.
- 80 % du montant du stage lorsque cette demande intervient entre le 14^{ème} et le 8^{ème} jour précédant le début du stage.
- 70 % du montant du stage lorsque cette demande intervient entre le 21^{ème} et le 13^{ème} jour précédant le début du stage.
- 60 % du montant du stage lorsque cette demande intervient entre le 28^{ème} et le 20^{ème} jour précédant le début du stage.
- 50 % du montant du stage lorsque cette demande intervient entre le 35^{ème} et le 27^{ème} jour précédant le début du stage.
- 40 % du montant du stage lorsque cette demande intervient entre le 42^{ème} et le 34^{ème} jour précédant le début du stage.

FACILITES DE PAIEMENT

Si vous nécessitez un paiement échelonné, contactez- nous, nous l'étudierons ensemble, selon vos possibilités.

EGARDS

FUMEURS: Le stage est non fumeurs, tant sur les moments communs que sur le plan de l'hébergement. Il vous sera toutefois possible si vous êtes fumeur d'accéder à un préau abrité ou tout autre lieux en dehors des parties habitables et des moments collectifs si vous le souhaitez.

PORTABLE: Nous vous demandons de les éteindre lors des moments collectifs (d'enseignement, discussions, vidéos, entraînement) et bien évidemment lors des repas. Sauf cas de force majeure d'attente d'un appel urgent (et en ce cas de préférence en mode discret).