

Vous imprimez et retournez ce formulaire avec votre acompte à  
HOLICOR – 10 côte de Molle - 43400 Le Chambon/Lignon

## Bulletin d'inscription – Week-end Detox

Mme, Mlle, M.

Nom .....

Age .....

Profession .....

Courriel .....

Téléphone .....

Mobile .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Pays .....

Suivez-vous un traitement médical ? oui - non  
Si oui, lequel ?

.....  
.....  
.....

Dans ce cas, joindre un certificat médical  
attestant de votre capacité à effectuer ce séjour.

**Je m'inscris au séjour du**

.....

au tarif de .....

chambre souhaitée .....

### Contre-indications :

Personnes fragiles, affaiblies, très fatiguées.

Je propose un co-voiturage

Ci-joint, un chèque d'acompte de 100 € à l'ordre de  
Holicor.

En cas de désistement moins de 3 semaines avant la date  
prévue, l'acompte est encaissé et reste déductible  
d'un séjour de votre choix pendant un an.

Les activités proposées par l'association Holicor, les informations et conseils partagés ne peuvent  
se substituer à un avis médical.

Date : .....

Signature