

Formulaire d'inscription (Booking Form in French)

Semaine d'Expérience en Français (Experience Week in French) 16 avril 2011 / 22 octobre 2011

Explorer la vie en Communauté (French ECL) 29 octobre 2011

*** **Veillez remplir ce formulaire en LETTRES CAPITALES.** ***

Si vous ne pouvez pas tout compléter, nous nous adresserons à vous pour obtenir les renseignements complémentaires.

Vous pouvez aussi vous inscrire en ligne en Anglais à l'adresse :

<http://www.findhorn.org/workshops/workshops.php?catid=39>

Nom de Famille (family name) _____

Prénom (first name) _____ **Homme** (male)/**Femme** (female)

Date de naissance (date of birth) _____ **Jour** (day) _____ **Mois** (month) 19 **Age** (age) _____

Adresse (address) _____ **Rue** (street) _____

Ville (city) _____ **Code Postal** (postcode) _____

Téléphone (telephone) _____ **Fax** _____

Courriel (email) _____

Téléphone mobile (mobile phone) _____

Préférences (selon disponibilités) (accommodation requirements, if available)

Je préfère une chambre simple et je sais que cela ne peut pas m'être garanti. Dans le cas où cela serait possible, cela me coûterait 17£ par nuit. (I would prefer a single room and I understand this may not be possible. £17 per night.)

Nous réservons en tant que couple et nous préférons (If booking as a couple we prefer):

Un lit double (double bed) / Des lits jumeaux (twin bed room)

Mode de paiement (payment method)

Pour confirmer votre inscription il nous faut

Un acompte non remboursable de £95 et une lettre de présentation.

Paiement total (full payment)

Acompte seulement (deposit only)

Prix selon les revenus pour la **Semaine d'Expérience** et **Explorer la vie en Communauté**

(Income related prices for FX and ECL:)

395/495/595 Livres (Veillez choisir le montant correspondant à vos revenus)

Montant total _____ **Livres Sterling**

Type de carte (type of card) Visa / Mastercard / Visa Electron

Numéro de carte (credit card number) _____/_____/_____/_____

Date de mise en service (start date) _____/_____

Date d'expiration (expiry date) _____/_____

Cryptogramme (security code) _____

Nom du titulaire de la carte (cardholder's name) _____

Adresse (address of cardholder) _____

Je désire payer maintenant (total I wish to pay now in GB£) _____ **Livres Sterling.**

Je suis conscient(e) que la somme restante sera prélevée automatiquement 1 mois avant le début du programme.

(I understand that the balance will be withdrawn automatically 1 month before the starting day of the programme.)

Signature _____

Je contacterai la Fondation Findhorn pour faire une demande de bourse.

(I/we will contact Findhorn Foundation to apply for a bursary.)

Je souhaite contribuer _____ Livres pour le support financier/fond de bourse pour permettre aux personnes qui ont moins d'argent de participer à nos programmes. (I/we would like to contribute to the Financial Support/Bursary Fund to allow those with less money to attend our workshops.)

Histoire médicale (medical history)

Avez-vous une histoire médicale que nous devrions connaître?

(Is there any medical history we should know about?) Oui (yes) / Non (no)

Nous confirmerons votre inscription lorsque nous aurons reçu les pièces suivantes:

(We will confirm your booking once we have received the following:)

- ① le présent formulaire par Courriel, courrier ou Fax
- ② votre lettre de présentation personnelle
- ③ l'acompte de £95 ou le paiement total

Pour une liste des Bed&Breakfast voyez : www.findhorn.org/bandb

Adresse postale: Bookings, Findhorn Foundation, The Park, Findhorn, Forres, IV36 3TZ Scotland ,UK

Fax: +44 (0)1309 691663

Courriel: français@findhorn.org ou francophonie@findhorn.org

Merci pour votre inscription!