

## Formulaire d'inscription (Booking Form in French)

**Semaine d'expérience en français** (Experience Week in French)

(Jour) \_\_\_\_\_ / (Mois) \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

\*\*\* Veuillez 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 :

<https://www.findhorn.org/programmes/semaine-dexperience/>

**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 préférerais une chambre simple et je comprends que cela ne puisse pas m'être garanti. Dans le cas où cela serait possible, cela me coûterait 20£ par nuit. (I would prefer a single room and I understand this may not be possible. £20 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 d'introduction.**

Paiement total (full payment)

Acompte seul (deposit only)

Prix selon les revenus pour la **Semaine d'expérience**

(Income related prices for FX and BIC)

**780/610/490 Livres** (Veuillez 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) \_\_\_\_\_

**Total que 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.)

*Notre bureau des réservations va vous envoyer un formulaire à compléter et à nous renvoyer. Choisissez l'option de paiement de l'acompte pour maintenant. Votre réservation va être traitée et nous attendrons pour prélever votre acompte que votre candidature ait été finalisée. (Our Bookings Office will send you an application form to be completed and returned. Please select to pay only the deposit for now. Your booking will not be processed and no money will be taken until your bursary application has been finalised.)*

**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 your workshops.)

*Cette contribution sera prélevée de votre carte de crédit/débit au moment où l'acompte pour le programme le sera. Nous vous prions donc d'inclure ce montant dans le « Total que je désire payer maintenant » que vous avez mentionné plus haut. (This contribution will be taken from your credit/debit card at the time the deposit for the programme is taken. Please include it in the "Total I wish to pay now" amount below.)*

**Histoire médicale** (medical history)

Avez-vous une histoire médicale que nous devrions connaître? Oui (yes) / Non (no)

(Is there any medical history we should know about?)

---

**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 en français par courrier ou fax, ou alors le formulaire en anglais si vous vous inscrivez directement en ligne via notre site web ② votre lettre de présentation personnelle ③ l'acompte de £95 ou le paiement total

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

**Fax:** +44 (0)1309 691663

**Courriel:** [français@findhorn.org](mailto:français@findhorn.org)

**Merci pour votre inscription!**