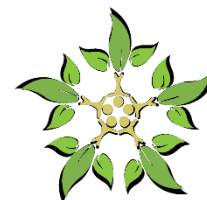


# BULLETIN D'INSCRIPTION



## Cours Certifié de Permaculture du 18 juillet au 1er août 2020 à La Vacquerie-et-Saint-Martin-de-Castries (34)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse postale : .....  
.....  
Adresse mail : .....  
N° de téléphone : .....

Je souhaite participer au Cours Certifié de Permaculture qui se déroulera du samedi 18 juillet au samedi 1er août 2020 à La Vacquerie-et-Saint-Martin-de-Castries (34).

Coût total de la formation (stage, nourriture et hébergement inclus) : **710 €**

Je verse un acompte de **150 €**, en chèque libellé à l'association "**ARIAC – Humus pays d'Oc**".

*NB : Votre inscription ne sera enregistrée qu'après versement de cet acompte.*

Je réglerai le solde de **560 €** lors de mon arrivée.

### **Appel au don solidaire**

*Nous souhaitons rendre le stage accessible au plus grand nombre en proposant des prix solidaires pour les personnes en difficultés financières. Nous avons donc décidé de faire appel à vous afin de faciliter l'accès à ce stage pour tous : aidez-nous en faisant un don, même petit. MERCI À VOUS!*

*Les dons récoltés serviront à financer des inscriptions à un tarif solidaire.*

Je certifie avoir pris connaissance du programme de la formation.

Date : ...../...../.....

Signature :

Merci de retourner ce bulletin accompagné de la fiche de renseignements complétée et de votre acompte (ainsi que de votre don si vous le souhaitez) à l'adresse suivante :

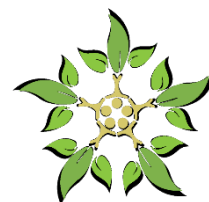
**Humus Pays d'Oc – Clément FLEITH et Emilie ROUSSELLE**  
**1710 route de Saint Privat**  
**34700 SOUMONT**

Merci de nous indiquer par mail à [contact@humuspaysdoc.fr](mailto:contact@humuspaysdoc.fr) l'envoi de votre courrier et nous vous en confirmerons la réception.

Pour toute demande d'information complémentaire, veuillez contacter nous contacter :

- **contact@humuspaysdoc.fr**
- Clément FLEITH : 06 32 98 78 62

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Ces informations sont uniquement réservées à l'usage de l'organisation du stage.

Avez-vous des informations spécifiques dont vous souhaiteriez nous faire part ?

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

Avez-vous des allergies alimentaires ou des conditions de santé particuliers ? \*

Oui

Non

Si oui, merci de préciser :

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

***\*Nos cuisinier-ères seront vigilant-e-s quant à vos éventuelles allergies alimentaires et vous informeront de la présence des aliments qui vous posent souci dans les plats concernés. Cependant, dans le cas de régimes alimentaires spécifiques (sans gluten, sans lactose, végétarien, etc.), il se peut que certains plats ne vous correspondent pas. Les cuisinier-ères, qui cuisinent pour un groupe important, ne pourront pas prendre en compte les régimes de chacun. Merci donc d'accueillir avec bienveillance ce qui nous sera cuisiné avec soin, et de bien vouloir apporter votre nourriture complémentaire si les préparations ne vous conviennent pas. NB : les repas seront principalement végétariens (de la viande sera servie à 1 ou 2 repas), ils seront parfois sans gluten et/ou sans lactose. Merci de votre compréhension !***