

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Retraite spirituelle dans le désert du Sahara – Tunisie

Du dimanche 25 octobre au dimanche 1er novembre 2026

Départ de Djerba

Organisée par :

Céline Haye

17 avenue Maréchal Foch

61200 Argentan – France

SIRET : 838 936 193

Site : [www.celinehaye.com](http://www.celinehaye.com)

---

### 1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

---

### 2. INFORMATIONS PASSEPORT (OBLIGATOIRES)

Numéro de passeport :

Date de délivrance :

Date de validité :

Lieu de délivrance :

Le passeport doit être valide pendant toute la durée du séjour.

Il appartient au participant de vérifier les conditions d'entrée en Tunisie selon sa nationalité.

---

### 3. INFORMATIONS VOL

Compagnie aérienne :

Numéro de vol (aller) :

Numéro de vol (retour) :

Heure d'arrivée à Djerba :

---

#### 4. ASSURANCE

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Téléphone assistance :

Une assurance voyage incluant assistance, rapatriement et frais médicaux est obligatoire.

---

#### 5. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom :

Lien avec le participant :

Téléphone :

Email :

---

#### 6. TARIFS ET MODALITÉS DE PAIEMENT

Prix du séjour : 980 euros

Pour valider l'inscription :

✓ Bulletin d'inscription complété et signé

✓ Acompte de 30 % soit 294 euros

Le solde de 686 euros devra être réglé au plus tard le 25 septembre 2026.

Possibilité de paiement en plusieurs fois (modalités à définir ensemble).

---

#### 7. ÉTAT DE SANTÉ

Merci d'indiquer toute information importante concernant votre santé

(allergies, traitement médical, problème particulier) :

Je certifie être en bonne condition physique et psychologique pour participer à cette retraite en milieu désertique.

---

#### 8. DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je suis informé(e) que cette retraite se déroule dans le désert du Sahara, en milieu isolé et éloigné des centres de secours et structures médicales.

En cas de problème de santé, d'accident ou de nécessité de rapatriement,

je décharge Céline Haye de toute responsabilité liée aux conséquences médicales ou logistiques, sauf en cas de faute grave avérée.

Je reconnais participer à cette retraite en pleine conscience et sous ma propre responsabilité.

-----

#### 9. ACCEPTATION DES CONDITIONS GÉNÉRALES

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et d'organisation disponibles sur le site internet :

[www.celinehaye.com](http://www.celinehaye.com)

Je les accepte sans réserve.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention

"Lu et approuvé, bon pour inscription"

Signature :