

# 19<sup>e</sup> Congrès de Reiki Usui du 08 au 11 Mai 2025 – Cap d'Agde

**Fiche d'inscription à renvoyer DÈS QUE POSSIBLE !**

MUNDOREIKI SL - BP 208 - 64702 Hendaye cedex - France ou par mail à :  
mundoreiki.secretariat@gmail.com

Monsieur ou Madame : **NOM** (*majuscules. s.v.p.!*) et prénom :

(Barrez la mention inutile)

Adresse :

Tél. fixe et portable :

E-mail :

Degré Reiki :

Je choisis ma formule (veuillez cocher **une seule case**, celle qui correspond à **un** des 3 choix) :

**Chambre Double** en pension complète : **399€ / Pers** (*du 08/05 dîner au déjeuner du 11/05*)

**Chambre Single** en pension complète : **519 € / Pers** (*du 08/05 dîner au déjeuner du 11/05*)

**Les chambres individuelles sont prévues uniquement pour les personnes malades, handicapées, etc...en présentant un certificat médical**

**Le Congrès et les 3 Repas de Midi** : **199 € / Pers**

Je ne dors pas et je ne prends ni de petit-déjeuner ni de dîner sur place – Je déjeune les 9-10-11- Mai - Midi uniquement

**Panier repas pour le 11 mai à midi ? ... OUI ... NON**

Je souhaite partager la chambre avec ..... (*Merci de préciser si vous êtes en couple*)

**J'arrive le ..... mai 2025 - Je pars le ..... mai 2025** (*date complète : Congrès + Stages ou Autres*)

J'arrive avant le 08/05 : je reste en plus ..... jours x **115 €** (double) ou ..... jours x **155 €** (single)  
= ..... €

Je pars après le 11/05 : je reste en plus ..... jours x **115 €** (double) ou ..... jours x **155 €** (single)  
= ..... €

**LES NUITS SUPPLÉMENTAIRES SONT EN PENSION COMPLÈTE (du dîner au déjeuner du lendemain)**

Je prends un repas supplémentaire : **21 €** / repas : ..... repas ; Date(s) : ...../05/ 2025

**TOTAL PRIX SEJOUR :**

Formule : ..... € + Nuits supplémentaires : ..... € + repas supplémentaires : ..... € =  
..... €

**Je joins le chèque** correspondant au total du séjour (**hors prix d'un éventuel stage**), à l'ordre de MUNDOREIKI.

*Le chèque sera encaissé en Mars 2025 (vous recevrez un mail d'information une semaine avant l'encaissement).*

**Paiement par carte bancaire pour les pays autre que la France :**

Carte de crédit N° ..... / ..... / ..... / ..... Date  
d'expiration : ...../.....

veuillez débiter ma carte en Mars 2025 (*seulement pour les étrangers*) Vous recevrez un mail avant

l'encaissement.

**ne débitez pas ma carte, je paierai en espèces** lors du Congrès. *Je marque quand même les coordonnées de ma carte bancaire en tant que garantie sinon l'inscription n'est pas valable !*

**Facture :**  J'ai besoin d'une facture au nom de (nom, raison sociale et adresse complètes, s.v.p.) :

.....

- 1) Je déclare que je ne souffre d'aucun problème de santé ou autre qui pourrait m'empêcher de participer au Congrès et/ou aux divers ateliers.
- 2) Je m'engage à respecter les règles sanitaires, selon les indications officielles au moment du Congrès.
- 3) Je déclare avoir bien compris que le fait de ne pas pouvoir respecter les règles sanitaires, entraîne la perte du droit de participation au Congrès, sans droit de remboursement. (Les certificats médicaux en règle seront réglés par votre assurance habituelle.)
- 4) Aucun type d'assurance (annulation, accident, etc.) **n'est** comprise dans le prix du Congrès.
- 5) Désistement : jusqu'à 7 mars 24h00 2025 = 50 euros de frais de dossier. A partir de 8 mars 00h00 = aucun remboursement.

**Signature et date + "Bon pour accord" manuscrits :**