



## Bulletin d'inscription stage

# Stage Cuisine, fermentation et pharmacie familiale avec les plantes sauvages en forêt de Tronçais

Avant de remplir ce bulletin à la page suivante, veuillez préalablement lire les infos pratiques et le déroulement du stage, notamment le matériel à apporter pour profiter pleinement du stage.

Veillez noter que les puces en noir sont celles qui sont obligatoires, les puces en blanc indiquent un choix à faire de votre part que vous devez indiquer en explicitant votre choix.

Une fois ce bulletin approuvé de votre part,  
Envoyez-le à l'adresse suivante :

Le goût du sauvage  
195 route de la Chabanade  
43130 Solignac sous Roche  
Ou par mail : [legoutdusauvage@gmail.com](mailto:legoutdusauvage@gmail.com)

Pour tout renseignement supplémentaire, n'hésitez pas à nous joindre  
par téléphone : 07 82 27 31 82  
par email : [legoutdusauvage@gmail.com](mailto:legoutdusauvage@gmail.com)

**Bulletin d'inscription au stage «Immersion en forêt»**

- **Frais de participation au stage : 180€**  
(inclut les frais pédagogiques des ateliers , le repas des deux soirées)
  
- **Couchage** : possibilité de dormir différents types de couchage,  
Il vous est possible de venir dès le 14 au soir et repartir la matinée du 17
  - En gîte partagé : 15€/nuitée
  - En camping sous la grange ou en plein air : 5€/nuitée (inclut accès sanitaires et douches)**Merci d'indiquer le nombre de nuitée et le type de gîte souhaités :**  
.....

- **Règlement des 50€ d'arrhes à fournir avec le dossier d'inscription (Elles ne seront encaissées qu'à partir du début du stage)**

- Par chèque,  
à l'ordre de : Charlie Braesch  
à l'adresse suivante : Charlie Braesch  
195 route de la Chabanade  
43130 Solignac sous Roche
- En ligne  
Billetterie sur <https://www.legoutdusauvage.com>

**Moyen de transport :**

- Train (pour que l'on puisse venir vous chercher à la gare de Saint Amand Montrond)
- Voiture
  - Vous souhaitez transmettre vos coordonnées pour du covoiturage :
    - Oui
    - Non

**Renseignements personnels :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Email : .....  
Problèmes particulier à signaler (problème de santé, allergie alimentaire, etc.) :  
.....  
.....

**Acceptation et signature :**

- **J'ai pris connaissance des informations pratiques et du déroulement du stage et j'y adhère pleinement.**
- **Je m'engage à régler 50€ d'arrhes avec ce bulletin pour valider l'inscription, la totalité du versement devant être réglée au plus tard en début du stage.**
- **L'inscription sera validée à réception des arrhes, toute absence ou annulation ne donne droit à aucun remboursement sauf météo dangeureuse ou contexte sanitaire l'exigeant.**

Fait le.....à.....

Signature :