



Dojo Zen de la Rance

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Sexe :

Rue et numéro :

Code postal :

Ville :

Pays :

E-mail :

Numéro de portable :

### Sesshin du 23 au 25 février 2024

L'enseignement sera donné par Guy Mokuhô Mercier, moine zen, disciple de maître Taisen Deshimaru. La sesshin dure deux jours et demi. L'arrivée est prévue le jeudi 22 février 2024 à 18h, repas du soir à 20h. Début de la sesshin le vendredi 23 au matin. Départ le dimanche 25 février en milieu d'après-midi.

- Inscription pour toute la sesshin ? OUI / NON
- Arrivée le jeudi soir ? OUI / NON Sinon l'arrivée s'effectuera :
- Merci d'indiquer si vous êtes :

Nonne / Moine      Bodhisattva      du Dojo de (facultatif) :

- Pourrez vous amener un gâteau à partager lors de moments conviviaux ? OUI / NON

Les nouveaux/elles pratiquants/es sont les bienvenus/es. Si vous n'avez jamais pratiqué zazen, merci de le préciser ici :

## Les frais de participation incluant l'hébergement s'élèvent à :

100 € tarif petit budget.

140 € tarif normal.

170 € tarif de soutien.

L'inscription « samedi-dimanche » est possible sur demande ( 70 € - 100 € - 120 € ).

**Toute inscription sera effective à la réception d'un acompte.**

**Précision :** Le tarif soutien est un moyen d'exprimer votre générosité. Parce que le coût de l'hébergement a fortement augmenté cette année et que nous reconnaissons la valeur de chaque centime donné, nous vous adressons par avance notre plus grande gratitude pour le soutien que vous pourrez offrir à l'organisation de cette session et celles futures.

## Mode de paiement de l'acompte de 20 € :

● **Par virement bancaire :** ASS DOJO ZEN DE LA RANCE

IBAN : FR76 1380 7005 8281 1217 3922 488 ; BIC : CCBPFRPPNAN

Veuillez indiquer l'activité prévue sur le libellé du virement! Merci d'envoyer le reçu (ou capture d'écran) par e-mail : [dojozenrance@gmail.com](mailto:dojozenrance@gmail.com)

● **Par chèque :** Association dojo zen de la rance. Lieu-dit La Mitasse – Trélat, 22100 Taden  
Veuillez indiquer le nom de la personne concernée et l'activité prévue.

## Informations complémentaires :

• Avez vous des allergies/intolérances alimentaires ?

• Nom et numéro de téléphone d'une personne à contacter en cas d'urgence :

*« Ensemble, nous travaillons notre esprit d'éveil. »*