



JEÛNE & MARCHÉ

en nature



BULLETIN D'INSCRIPTION

Cure de jeûne intermittent

A renvoyer à : Jeûne et Marche en Nature
79 impasse de la garenne, 26310 Recoubeau-Jansac
ou par mail : naturopathe.mariebruno@gmail.com
Tel (+33) 06 31 78 81 09

Nom Prénom.....

Adresse

Code postal..... Ville

Téléphone(s)

Adresse email

Date de naissance Je suis une femme un homme

Nom, prénom et numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Poids Taille IMC : poids (kg) / taille² (m) =

Je m'inscris au stage du au à

J'ai déjà jeûné? oui non Si oui, mon expérience :

.....

Je suis sous traitement médical oui non Si oui, pour quelle(s) pathologie(s) et avec quel(s) traitement(s)

.....

Dans ce cas, je joins obligatoirement un certificat médical attestant la possibilité du jeûne et de la marche.

Je serai hébergé en chambre partagée de deux personnes.

Pour valider mon inscription, je joins à mon bulletin d'inscription un acompte de 200€ :

par chèque à l'ordre de Marie BRUNO

par virement IBAN : FR11 2004 1010 0828 8007 9K02 974

Banque : Banque Postale / BIC : PSSTFRPPMAR

Titulaire : Bruno

Engagements

J'atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer un stage « jeûne et randonnée » avec Marie BRUNO et j'atteste pour ce faire, être en mesure de marcher au minimum 3 heures / jour, être en bonne santé et je m'engage à assurer mes responsabilités personnelles et en groupe.

Je confirme mes déclarations étant sincères et véritables et, dégage Marie BRUNO de toute responsabilité à ce sujet. Je m'engage également à avertir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.

J'ai bien pris connaissance des contre-indications suivantes : Le jeûne et la monodiète s'adressent à des personnes en bonne santé. Il est strictement contre indiqué en cas d'amaigrissement extrême, d'anorexie, d'hyperthyroïdie décompensée, d'artériosclérose cérébrale avancée, d'insuffisance hépatique ou rénale avancée, de grossesse ou d'allaitement, d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'affections coronaires avancées, de décollement de la rétine, de psychose, d'anorexie, de diabète de type 1, de maladies tumorales et sclérose en plaques, et tout traitement allopathique en général.

Je déclare être sous traitement médical pour la pathologie suivante

J'ai également pris connaissance des conditions de vente , d'annulation et de désistement : Pour des raisons de logistiques liées au logement, en cas de désistement ou d'annulation de ma part moins de 30 jours avant le début du séjour, mes arrhes ne seront pas remboursés. En cas de désistement ou annulation de ma part plus de 30 jours avant le début du séjour, mes arrhes pourront être utilisées pour un autre séjour dans le délai d'un an.

En cas d'annulation à moins de 30 jours ou en cas de départ anticipé pendant le séjour, quelle qu'en soit la cause, la totalité du séjour est dû. La totalité des frais du séjour seront à régler à l'arrivée.

J'autorise, à titre gratuit et non exclusif, l'utilisation des photographies me représentant, réalisées lors du stage à des fins de communications sur les activités de Jeûne et Marche en Nature.

A Le

Signature, précédée de la mention "Lu et Approuvé"