

Je souhaite participer au stage du vendredi (16h-18h), au lundi (16h-18h).

COORDONNEES & INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :

Date de naissance : Je suis : une femme un homme

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél. fixe : Portable : E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Son téléphone :

- C'est mon premier Jeûne.
 J'ai déjà Jeûné (préciser le cadre et la durée) :

.....

- Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante :

.....

 Dans ce cas, merci de joindre obligatoirement un certificat médical attestant la possibilité du Jeûne et de la marche.

J'ai connu Les Chemins du Jeûneur par :

- Le site www.ffjr.fr Bouche-à-oreille Recherche Internet Autre :

LE STAGE

Prix du stage et de l'hébergement

pour 4 jours et 3 nuits (tarif / personne) suivant les disponibilités

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Chambre individuelle avec salle de bain privative | 580 € |
| <input type="checkbox"/> Option Chambre Prestige avec wc privé | +80 € |
| <input type="checkbox"/> Chambre double avec salle de bain privative/wc partagé | 500 € |
| <input type="checkbox"/> Chambre quadruple avec salle de bain et wc partagés | 450 € |

Le stage se déroule au Gîte d'exception
LA BASTIDE DES TOURELLES
81500 MARZENS



Inclus dans ce prix : les draps et serviettes de toilettes, les boissons bio (jus de fruits et légumes frais, bouillons de légumes, tisanes, eau minérale naturelle), conseils personnalisés, écoute et informations sur le Jeûne, accompagnements aux activités et ateliers (réveils musculaires, randonnées guidées, yoga, méditation...), libre accès au spa (100 m²) avec hammam, sauna, jacuzzi, bassin aqua-bike et piscine extérieure chauffée de mai à octobre. Prévoir votre peignoir de bain et/ou serviette de bain. Nous vous offrons un gant de hammam, du savon noir et les séances au bol d'air Jacquier.

En supplément : pendant le stage, des soins vous seront proposés (massage, réflexologie plantaire, consultation de naturopathie...)

J'arriverai en :

- Voiture
 Train Avion Je souhaite que l'on vienne me chercher : NON OUI (prix de transport en sus)

RESERVATION

Je réserve mon stage **Jeûne & Randonnée** en renvoyant ce bulletin complété et accompagné de l'acompte de **300 €** :

- Par chèque à l'ordre de Marie-Chantal CABANAC**

envoi du chèque et du bulletin à l'adresse : *Les chemins du Jeûneur, 1 rue Clémence Isaure - 31000 Toulouse.*

- Par virement** (envoi du bulletin par e-mail : mc.cabanac@toulouse-naturopathie.fr) aux coordonnées bancaires :

RIB : 17807 00013 55421863 758 05

IBAN : FR76 1780 7000 1355 4218 6375 805

CODE BIC : CCBPFRPPTLS

BPOC CARMES

L'inscription sera validée à la réception de l'acompte. Vous recevrez par la suite une **confirmation de réservation** par e-mail, avec les informations pratiques sur le stage et le protocole de préparation au Week-End Détox.

Le règlement du solde du séjour se fera au **début du stage**.

ANNULATION DU STAGE

Toute annulation de réservation doit être envoyée sous forme écrite et **50 € de frais de dossier seront retenus**.

En cas de désistement :

- Moins de 30 jours avant le stage : l'acompte encaissé sera déductible d'un prochain séjour durant les 12 mois suivants.
- Moins de quinze jours avant le stage : l'acompte sera encaissé et non remboursé.
- En cas d'absence au début du stage ou de départ anticipé : la totalité du séjour est due.

CONTRE-INDICATIONS

Les stages s'adressent à des personnes en bonne santé.

Le Jeûne est contre-indiqué en cas de Diabète I, grossesse, allaitement, traitements médicaux lourds, troubles du comportement alimentaire, décollement de la rétine, insuffisance rénale ou hépatique, amaigrissement extrême, ulcère de l'estomac, maladie auto-immune, hyperthyroïdie décompensée, artériosclérose cérébrale avancée, psychose, affection coronarienne...

- En cochant cette case et en signant ci-dessous je déclare :**

- Être en bonne santé et en mesure de faire plusieurs heures de marche douce par jour ;
- Avoir pris connaissance des contre-indications ;
- Assumer mes responsabilités personnelles et en groupe.

DATE ET SIGNATURE :