

Bulletin d'inscription Jeûne Nature Santé.

Ce bulletin est à renvoyer par scan ou par voie postale à Jeûne Nature Santé.

Informations de contact : baptiste@jeunenaturesante.com, Tél : **06.08.67.57.99**

Voie postale : 10 Rue du Ruisseau, 27200 Vernon.

Nom :Prénom

Date de naissance :

Adresse Postale :

.....

Téléphone portable :E-mail :

Nom, Prénom et numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

...../.....

Je m'inscris pour le séjour « Jeûnenaturesanté » du au.....

au tarif de :

Logement

Pour le choix du logement : voir le document concernant le logement sur le site.

Je choisis la chambre n° :C'est une chambre :

Au prix de :

Le total du stage : stage + hébergement, s'élève à :

En m'inscrivant je règle un acompte de : par :

Le reste du solde est à régler à l'arrivée ou avant le stage.

Coordonnées bancaires.

Les coordonnées bancaires vous sont envoyées par mail à l'inscription.

Informations complémentaires.

Afin de vous accompagner au mieux et dans les meilleures conditions, merci de bien vouloir répondre aux questions ci-dessous (document confidentiel).

Taille..... en mètre

Poids.....en Kg

Avez-vous déjà jeûné ? OUI / NON

Si oui, détailler votre ou vos expériences.....

Si oui, est-ce votre 1er jeûne de 3 / 6 jours ?

Suivez-vous un traitement médical ? OUI / NON

Si oui, quels traitements suivez-vous et quels médicaments prenez-vous ?

.....

Si vous êtes sous traitement médical ou si votre Indice de Masse Corporel (IMC) est <18.5 ou >35, merci de joindre obligatoirement un certificat médical attestant de vos capacités pour suivre ce séjour.

Calcul IMC : Poids (en kg) / (taille ² en m)

Transports.

L'adresse du lieu vous est communiquée par mail, par sms ou par téléphone en temps voulu avant le stage.

Je viendrais :

- en voiture : OUI / NON
- en train via la gare de Vernon - Giverny. : OUI / NON

ENGAGEMENTS

- J'atteste, dans la démarche libre et volontaire que je souhaite effectuer un stage de jeûne (et randonnée) avec Jeûne Nature Santé et j'atteste être en mesure de marcher au moins 3 heures par jour, être en bonne santé et je m'engage à assurer mes responsabilités personnelles et en groupe.
- Je déclare avoir souscrit à une assurance couvrant ma responsabilité civile individuelle (en cas de dommage causé à un tiers)
- Je déclare être sous traitement médical pour la pathologie suivante :
.....
et je fournis un certificat médical attestant la possibilité du jeûne et de la randonnée.
- Je déclare avoir pris connaissance des contre - indications mentionnées sur le site jeunenaturesanté.com
- J'ai bien pris en compte que c'est un stage non fumeur.
- Je confirme mes déclarations sincères et véritables et dégage Jeûne Nature Santé de toute responsabilité à ce sujet.
- Je m'engage à prévenir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.
- J'ai bien noté que tout départ anticipé en cours de séjour ne pourra pas être remboursé.
- J'ai bien noté qu'en cas de désistement à moins de 21 jours de la date du début du séjour, l'acompte ne sera pas remboursé et que toute annulation entraîne une retenue de 30€ pour frais de dossier.
- J'ai bien noté que je recevrai une confirmation par mail de mon inscription.
- J'ai bien noté que les animaux ne sont pas admis.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »