



# BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de Tel : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence, nom et numéro de téléphone :  
\_\_\_\_\_

Date du séjour : \_\_\_\_\_

Tarif	
Hébergement - Chambre choisie	€
Prestation d'accompagnement :	€
Soit un prix total de :	

Ce tarif comprend:

L'accompagnement de stage

Les randonnées

L'Hébergement

Le linge de maison et draps de bain

Les jus de fruits frais et le bouillon de légumes

Les tisanes

les ateliers divers (YOGA)

les conférences

le repas de reprise alimentaire

Ce tarif ne comprend pas les massages.

Le coût des massages est de 80€ l'heure et 50€ la demi-heure.

Je souhaite réserver des massages :

## Règlement de votre séjour

Les règlements se font uniquement par virement sur le rib fournis ou en espèces.

Un acompte de 250€ vous sera demandé à la signature de ce bulletin.

En cas de désistement , à moins de 30 jours du début du stage, les arrhes seront remboursées à 50% et à moins de 20 jours seront perdues.

A moins de 10 jours et en cas de départ anticipé, quelqu'en soit la cause, la totalité du séjour est due.

Le solde devra être réglé au jour de votre arrivée.

### Pour pouvoir faire ce stage :

- J'atteste être en mesure de marcher au minimum 3 heures par jour, soit environ 12km.
- J'atteste être en bonne santé.
- Je m'engage à avertir de tout changement de ma situation pouvant survenir avant le séjour.
- J'ai pris connaissance des contres-indications du jeûne ci-dessous
- Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante: \_\_\_\_\_  
Dans ce cas, je joins un certificat médical attestant la possibilité du jeûne et de la marche.
- Je confirme que mes déclarations sont sincères et véritables et dégage La Pause du Voyageur de toute responsabilité à ce sujet.

Fait à :

Fait le :

Mention manuscrite "lu et approuvé" et signature

### Contre-indications au Jeûne

Le jeûne s'adresse à des personnes en bonne santé. Il est impératif de respecter les contre-indications suivantes :

- Cachexie (amaigrissement extrême)
- Anorexie
- Hyperthyroïdie décompensée
- Artériosclérose cérébrale avancée
- Insuffisance hépatique ou rénale avancée
- Affection coronarienne avancée
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum
- Maladies tumorales
- Scléroses en plaques
- Décollement de la rétine
- Diabète type I
- Maladies auto-immunes
- Grossesse ou allaitement