



Bulletin inscription pour le Séjour Essentiel de bien-être et d'initiation au jeûne hydrique

Du ... / ... / ... au ... / ... / ...

Nom :		Prénom :	
Date de naissance		Poids :	
N°	ru	Taille :	
CP	ville	Sexe :	
Email :		Personne à joindre en cas d'urgence :	
Téléphone :		Téléphone :	

Hébergement et accompagnement

Prix par personne, incluant :

- Les boissons (jus de légumes et bouillons de légumes frais, bio et locaux, tisanes favorisant la détoxification...) et le repas de la reprise alimentaire.
- Balades nature, séance de réveil musculaire matinale, séance de relaxation le soir, atelier créatif.
- Accès au jacuzzi, à des livres sur la santé, le bien-être, la nutrition ainsi qu'à des jeux de société.

Chambre individuelle (lit simple ou double + linge de lit, serviette et peignoir) Je souhaite partager ma chambre avec :	120 euros
Accompagnement	166 euros
TOTAL	286 euros

Réservation des soins supplémentaires

- règlement sur place - (cocher la case correspondant à votre choix)

Séance de naturopathie (bilan :1h30)	65 euros	
Massage bien-être corps (1 h)	60 euros	
Réflexologie plantaire de bien-être (45 min)	45 euros	
Massage crânio-sacré (45 min)	45 euros	
Séance d'Access Bars (soin énergétique)	50 euros	

Réservation

- Modalités

L'INSCRIPTION sera validée à la réception de ce bulletin d'inscription accompagné de l'**acompte de 83 €**.

L'acompte peut être effectué par chèque ou par virement bancaire au nom de Sandie HEINEMANN (adresse : 19 rue de la gare - 54540 Vacqueville)

Nom : HEINEMANN SANDIE

IBAN : FR76 1027 8044 0000 0203 3080 158

BIC : CMCIFR2A

Le présent bulletin d'inscription peut être envoyé par mail ou par la poste à sandieheinemann@hotmail.com ou à Sandie Heinemann - 19 rue de la gare - 54540 Vacqueville.

LE SOLDE est à régler au plus tard **3 semaines avant le début du stage**, par chèque ou virement, en 2 règlements :

83 euros au nom d'Hélène VINCENT (adresse postale : Hélène Vincent, 21 rue de Grand Rupt, 54830 Gerbéviller)

Nom : VINCENT HELENE

IBAN : FR76 1470 7000 3833 4193 3643 430

BIC : CCBPFRPPMTZ

120 euros au nom de SCI Liberté (adresse postale : SCI Liberté, 32 rue du Duc Ferry III, 88110 Raon l'Etape)

Nom : SCI Liberté

IBAN : FR76 10278012700002091790186

BIC: CMCI FR 2A

- **Annulation :**

Toute annulation doit être envoyée par écrit.

En cas de désistement à 30 jours et plus du début du stage, une somme forfaitaire de 30 euros sera retenue pour frais de dossier.

En cas d'annulation moins de 30 jours avant le début du stage, 83 euros de frais de gestion seront retenus.

A partir de 3 semaines avant le début du stage, la totalité du montant est dû, sauf annulation exceptionnelle de notre part.

Les organisatrices se réservent le droit d'annuler le séjour s'il n'y a pas suffisamment d'inscrits. Dans ce cas la totalité des sommes engagées vous seront remboursées.

Informations supplémentaires

- **Pour organiser au mieux votre venue, merci d'entourer les items qui vous correspondent :**

- J'arrive... en voiture / en train / en avion
- Je cherche un covoiturage depuis
- J'offre un covoiturage depuis
- Je ne sais pas encore

- **Sondage facultatif pour nous aider à mieux communiquer :**

Comment avez-vous eu connaissance de notre association et du stage de jeûne ?

- Recherche Google
- Conférence
- Salon
- Flyer / Affiche
- Ami
- Autre

Attestation sur l'honneur

J'atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer un séjour d'initiation au jeûne hydrique de 3 jours, accompagné par Sandie Heinemann et Hélène Vincent.

J'atteste pour ce faire, être en mesure de marcher au minimum 2 heures par 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 l'association et les organisatrices 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 du jeûne, qui figurent sur le document de présentation du séjour qui m'a été envoyé par mail.

Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante :

Dans ce cas, je sois donc un certificat médical obligatoire attestant la possibilité du jeûne et de la marche.

Date :

Signature :