



## Fleur de Vie

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION - STAGE "JEÛNE ET RANDONNÉE"



### MES COORDONNÉES

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

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

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### MON INSCRIPTION

*Veillez vérifier les disponibilités*

- dimanche 9 au 15 avril 2023
- dimanche 21 au 27 mai 2023
- dimanche 18 au 24 juin 2023

### TARIFS

**Accompagnement (jeûne ou monodiète): 350€**

\*supplément de 30€ si vous choisissez la monodiète

**Hébergement - Gîte de la Ferme-château de Cordey & SPA, "4 Épis" - 6 nuitées**

(Les draps et le linge de toilette sont fournis)

- Chambre Double: 200 euros/ pers**  
(salle de bain et WC partagés)
- Chambre seule: 300 euros/ pers**  
(Lit 160, salle de bain et WC partagés)
- Suite Deluxe: 450 euros/ pers**  
(Lit king size ou deux lits twin (au choix), salle de bain, baignoire et WC privés)

**Total: 350 € + ..... (+ 30 € si monodiète) = .....**

Je joins un chèque d'acompte de 250 euros à l'ordre de "Fleur de Vie" et m'engage à régler le solde à mon arrivée au gîte. Le chèque sera encaissé 2 à 4 semaines avant le début du stage. Si vous ne recevez pas la confirmation par mail de l'inscription sous 2 à 3 semaines, merci de nous contacter. Pour toute annulation (écrite) un mois avant le début du stage ou en cas de raisons médicales, le chèque d'acompte pourra vous être restitué, après ce délai, il ne sera pas rendu, sauf raison médicale. En cas de retard au début du stage ou de départ anticipé, la totalité reste acquise par "Fleur de Vie".

## PRESTATIONS COMPRISES DANS LA PRISE EN CHARGE

- Jeûne actif
- Monodiète personnalisée
- Méditations
- Réveils musculaires
- Coaching pré et post stage
- Causeries Naturopathiques
- Conseils et informations sur le jeûne
- Ateliers à thèmes
- Suivi naturopathique individualisé
- Transferts en voiture pour les randonnées

## PRESTATIONS PROPOSÉES EN SUPPLÉMENT

- Massages
- Consultation en naturopathie

### POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER (Cochez les réponses ou options choisies)

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

Poids: \_\_\_\_\_ Taille: \_\_\_\_\_

Nom et n° de téléphone d'une personne de confiance: \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux importants à signaler:

Je suis sous traitement médical? Si oui, je joins un certificat médical (obligatoire):

J'ai déjà jeûné? Si oui, combien de fois? \_\_\_\_\_ / avec Fleur de Vie? \_\_\_\_\_

Informations complémentaires afin de mieux vous accompagner:

➔ **L'arrivée au gîte a lieu le DIMANCHE à 18h et le départ SAMEDI à 10h.**

**Nous mettons en contact les stagiaires pour du covoiturage mais ne gérons pas les transports.**

### EN SIGNANT JE CERTIFIE:

● Avoir une assurance responsabilité civile et déclare assumer mes responsabilités personnelles individuelles et en groupe. Certifier ces informations exactes et décharger Fleur de Vie de toute responsabilité.

● Connaître les contre-indications du jeûne (amaigrissement extrême, anorexie, hyperthyroïdie décompensée, artériosclérose cérébrale avancée, insuffisance hépatique ou rénale avancée, grossesse ou allaitement, dépendances, ulcère de l'estomac ou du duodénum, affections coronaires avancées, décollement de rétine récent, psychose, diabète de type 1, maladies tumorales et sclérose en plaque).

- Être en bonne santé physique et mentale.
- Être apte à faire plusieurs heures de marche par jour.
- M'être informé(e) sur le jeûne (indications, déroulement, intérêts...).

**DATE:**

**SIGNATURE:**

Mail inscription: [fleur\\_2\\_vie@yahoo.com](mailto:fleur_2_vie@yahoo.com) IBAN:DE49 1001 1001 2629 5635 90 BIC: NTSBDEXXX

Adresse postale : Fleur de Vie- Mathilde Borocco - 8, rue du Lavoir - 14700 NORON L'ABBAYE

(chèque à l'ordre de Fleur de Vie) - Tel Mathilde Borocco: 0749925223

**Jeûne et Randonnée & Naturopathie - Fleur de Vie**

[www.fleur-de-vie.fr](http://www.fleur-de-vie.fr)