



Fleur de Vie

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - STAGE "JEÛNE ET RANDONNÉE"



MES COORDONNÉES

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Téléphone: _____

Email: _____

MON INSCRIPTION

Veuillez vérifier les disponibilités

- dimanche 14 au 20 avril 2024
- dimanche 5 au 11 mai 2024
- dimanche 19 au 25 mai 2024

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: 345 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 17h 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 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

