



Formulaire d'inscription au Jeûne/Formation « Professionnel de Santé »

NB : un formulaire par participant(e)

VOS COORDONNEES

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Email :@.....

VOTRE INSCRIPTION

Lieu du stage : Cancale (Port Mer) Belle Île (Bernantec)

Dates choisies (merci de vérifier sur le site) :

POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER

Vous êtes : homme femme

Votre âge : Date de naissance : Poids : kg Taille : cm

Vous suivez un traitement médical : non oui : lequel.....

Vous avez déjà jeûné : NON OUI : quand ? combien de temps ?

TARIFS

Semaine du Samedi 17h au Vendredi suivant 17h : **980 euros.**

Tarif « couple » pour deux inscriptions au même stage, en chambre double : 1790 euros.

L'hébergement est en plus, à régler sur place (chambre couple : 380 €, seule : 280 €, partagée : 180 €.

Chambre seule : selon disponibilité.

Ce tarif comprend :

- Pratique du jeûne avec accompagnement, informations et suivi personnalisés
- Randonnée quotidienne accompagnée
- Boissons BIO (jus de fruit, bouillons, tisanes, eau dynamisée), repas de reprise.
- Séance quotidienne Yoga, poésie corporelle, méditation, do-in, selon intervenants.
- Soirées à thème : physiologie du jeûne, adaptation métabolique, supervision médicale du jeûne, revue de la littérature médicale, études publiées, reprise alimentaire, bénéfices thérapeutiques ciblés.
- Documentations et bibliographie à disposition. Jeux de société. Wifi.

Réservation ferme : acompte par chèque ou virement (450 €/personne), solde à l'arrivée.

(chèque à l'ordre de « Jeûner Côté Mer »)

En signant ce formulaire je certifie :

- Être majeur, en bonne santé, participer volontairement à ce stage, et être en mesure de marcher plusieurs heures par jour sur des « chemins côtiers ».
- Être informé des **contre-indications** au jeûne : IMC < 18, troubles du comportement alimentaire (anorexie, boulimie), hyperthyroïdie non compensée, artériosclérose cérébrale sévère, insuffisance hépatique ou rénale sévère, grossesse ou allaitement, addictions, ulcère gastroduodéal actif, insuffisance coronarienne, décollement de la rétine, psychose, diabète de type 1, maladies tumorales en cours.
- Avoir souscrit un **contrat d'assurance** couvrant ma Responsabilité Civile Individuelle (dommages aux tiers) et villégiature pour le logement.
- Accepter les conditions générales de vente mentionnées sur le site www.jeunercotemer.fr

Date, et signature,
précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé » :