

## Bulletin d'inscription au stage détox et alimentation

Bulletin à renvoyer à l'adresse mail : coucou.lesglaneuses@gmail.com

### Coordonnées

Nom.....Prénom..... H / F / X

Adresse postale .....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Courriel.....

### Inscription au stage détox et alimentation

Je m'inscris au stage du 23 mai au 29 mai 2021.

Prix du stage : 500 euros

Prix du logement : 100 euros

- en chambre à plusieurs
- en chambre individuelle +50 €

**TOTAL : 500 euros + ..... = .....**

J'ai connu le stage détox et alimentation :  Par un moteur de recherche internet  Par des amis  
 Autre : .....

Vous recevrez les informations concernant le paiement du **stage** dans les jours qui suivent l'envoi du bulletin d'inscription. Le paiement valide votre inscription.

**ATTENTION**, le prix du **logement** se paye sur place lors du stage.

En cas de désistement :

- à 15 jours du séjour : retenue de 25% du prix du séjour.
- de 7 à 2 jours du séjour : retenue de 90% du prix du séjour.
- moins de deux jours du séjour : retenue de 100% du prix du séjour.

En cas d'annulation de notre part, nous vous remboursons la totalité de la somme.

Nous nous réservons le droit d'annuler le stage s'il n'y a pas au moins cinq personnes inscrites et si les conditions sanitaires dues au virus Corona ne nous permettent pas d'organiser un stage.

### Covoiturage

- Je viens en train
- Je viens en avion
- Je viens en voiture
- Je viens en voiture et je peux prendre ..... personne(s) dans ma voiture. J'arrive de ..... (nom de la grande ville la plus proche)

Informations :

En train depuis Bruxelles : TGV jusque Marseille, ensuite bus jusque Barrême.

En avion depuis Bruxelles : avion jusque Nice et ensuite train des Pignes jusque Barrême.

Une navette de Barrême sera mise en place en fonction de vos heures d'arrivées.

**Informations pour mieux vous accompagner**

Date de naissance..... Profession ou activité principale.....

J'ai déjà pratiqué le jeûne intermittent : OUI/NON

J'ai déjà participé à un séjour de jeûne et randonnée : OUI/NON Si oui combien de jours:.....

Je suis sous traitement médical : OUI/NON

Si oui, pour la pathologie suivante : .....

Dans ce cas, je joins un certificat médical obligatoire attestant la possibilité de jeûner et de marcher.

En signant, j'atteste :

- avoir une responsabilité civile et déclare assumer mes responsabilités personnelles et en groupe.
- être en bonne santé.
- être en mesure de marcher au minimum 3 heures/jour.
- avoir bien pris connaissance des contre-indications du jeûne sur le site [www.viasalvia.be/jeuner/](http://www.viasalvia.be/jeuner/)
- confirmer que mes déclarations sont sincères et véritables et dégage Via Salvia de toute responsabilité à ce sujet. Je m'engage également à avertir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le début du séjour.

Date :

signature :

Mention manuscrite "LU et APPROUVE"

Une collaboration entre Via Salvia et Les glaneuses.

