

Formulaire d’inscription

* Nom :
* Prénom :
* Date de naissance :
* Profession
* Poids / Taille :

***Comment avez-vous connu Jeûne Côté Bassin ?***

# J’ai déjà jeûné Oui Non

* **Si Oui combien de fois et sous quelle forme ?**
* Adresse :
* Code postal :
* Ville :
* Téléphone :
* E-mail :

# Je m’inscris au stage du au

(Sous réserve d'un nombre minimum de 2 participants par stage)

et m´engage à régler un acompte de 250€ par chèque ou par virement lors de mon inscription et le solde de mon stage à mon arrivée au centre ou par virement quelques jours avant la date du stage.

Si vous souhaitez régler par virement et renvoyer le bulletin par mail :

**RIB**

IBAN : FR76 1558 9335 3607 6330 8624 053 BIC : CMBRFR2BXXX

Mail : jeunecotebassin@gmail.com

Si vous souhaitez régler par chèque et renvoyer le chèque et le bulletin par courrier :

Eupraxie (Philippe OUDOT) 12 rue Colette Besson 33510 Andernos les Bains

Le chèque doit être à l’**ordre d’Eupraxie**.

# Je choisis la formule de logement suivante :

* + Chambre partagée  290 €
	+ Chambre individuelle  390 €

# Le prix du stage est de 510€ à ajouter au prix du logement.

Si vous venez en train, nous pouvons venir vous chercher à la gare de Marcheprime. Si vous venez en avion, l’aéroport de Bordeaux est le plus proche, à environ 40 minutes du gîte. Nous pouvons prévoir un ramassage groupé.

*En cas de désistement de ma part, à moins de 30 jours du début du stage, les arrhes seront remboursées à 50% et à moins de 20 jours seront perdues. À moins de 10 jours et en cas de de départ anticipé, quelle que soit la cause, la totalité du séjour est due.*

# Déclaration

* + J’atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer un stage « jeûne et randonnée » avec le centre **Jeûne Côté Bassin***.*
	+ 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 collectives.
	+ Je confirme mes déclarations comme étant sincères et véritables et, dégage **Jeûne Côté Bassin** de toute responsabilité à ce sujet. Je m’engage également à avertir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant mon séjour.
	+ Le centre décline toute responsabilité en cas de perte, de dégradation ou de vol d’objet, d’argent, etc.
	+ Je déclare avoir compris qu'il ne s'agit pas d'un centre à vocation thérapeutique.
	+ Je déclare avoir pris connaissance des contre-indications sur le site internet de **Jeûne Côté Bassin** et ne pas être concerné(e) par une des contre- indications suivantes : Grossesse, allaitement, traitements médicamenteux lourds, troubles psychiques et troubles du comportement alimentaire, maigreur excessive, force vitale insuffisante, maladie cardiovasculaire, diabète, ulcère de l´estomac ou du duodénum et décollement de la rétine.
	+ Prenez-vous des médicaments ? Oui Non Si oui, lesquels :

Attestation médicale : Je comprends que si j'ai le moindre problème médical, ou si je prends des médicaments, je dois demander un certificat médical d'aptitude au jeûne à mon médecin traitant.

Date et signature (manuscrite précédée de la mention « Lu et approuvé