

Bulletin d'inscription au stage Jeûne et Randonnée

Du samedi [] 16h00 au vendredi [] 12h30

1 - Renseignements administratifs

Nom : [] Prénom : []

Adresse : []

Localité : ddd [] Code Postal : []

Email : [] téléphone portable : []

Personne à prévenir en cas d'urgence : [] Téléphone : []

Date de naissance : [] 1er jeûne ? []

Taille : [] Poids : []

Objectifs et souhaits pour votre semaine de jeûne :

[]

Antécédents médicaux/Allergies :

[]

Si vous venez en voiture, quelle est la ville de départ : []

La Dupré (séjours en avril, mai, juin, septembre et octobre)

2 - Tarif pour la cure, les animations et l'hébergement :

Merci de cocher votre choix, il sera validé suivant les disponibilités :

- ☐ cabanes avec salle d'eau et toilettes privatives à 720€ (4 disponibles)
- ☐ roulotte partagée à deux avec salle d'eau et toilettes à 1300€ (1 disponible)
- ☐ Grand gîte neuf avec salle d'eau et toilettes individuelles à 780€ (2 disponibles)

Décharge Médicale

Je soussigné(e)

- ☐ Atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer un stage « jeûne et randonnée » avec Eric Borgeau, à La Dupré situé à Roybon (38940), 1001 Impasse de la Dupré
- ☐ Atteste pour ce faire, être en mesure de marcher au minimum 3 heures/ jour, être en bonne santé et je m'engage à assurer mes responsabilités personnelles et en groupe.
- ☐ Confirme que mes déclarations sont sincères et véritables et dégage Eric Borgeau, de toute responsabilité à ce sujet. Je m'engage également à informer de tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.
- ☐ J'ai bien pris connaissance des contre-indications du jeûne en fin de ce document.

Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivante :

Dans ce cas, **je joins un certificat médical obligatoire** attestant la possibilité du jeûne et de la marche.

Date :

Signature :

Précédé de la mention manuscrite lu et approuvé

Contre-indications :

Le jeûne diététique s'adresse à des personnes en bonne santé. Il est strictement contre-indiqué en cas d'amaigrissement extrême, d'anorexie, d'hyperthyroïdie décompensée, d'artériosclérose cérébrale avancée, d'insuffisance hépatique ou rénale avancée, de grossesse ou d'allaitement, de dépendance (alcool, troubles du comportement alimentaire, drogues), d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'affections coronaires avancées, de décollement de la rétine, de psychose, de diabète de type 1, de maladies tumorales, de cancer avancé, de greffe d'organe, d'épilepsie.

A imprimer, à signer et à renvoyer par mail ou par courrier à Eric Borgeau, 265e route de Chabeaudière 38160 Saint Antoine l'Abbaye avec un chèque (ou un virement) d'arrhes de **200€**.

Mes coordonnées bancaires :

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30004	03166	00006988193	28

FR76 3000 4031 6600 0069 8819 328
BIC : BNPAFRPPXXX
M ERIC BORVEAU