

# La Source du Jeûne – 1 La Source de Comporté – 86400 VAL DE COMPORTE

TEL. 06.27.56.83.28 [ghislaine.sennavoine@gmail.com](mailto:ghislaine.sennavoine@gmail.com)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Jeûne  
& Thermes

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... HOMME / FEMME

Adresse : .....

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

Tél. (Portable si possible) : ..... E-mail : .....

### VOTRE INSCRIPTION

Je m'inscris au stage du ..... au .....

#### FORMULE CURE JEÛNE & RANDONNEES + HEBERGEMENT AU CHOIX :

- ☐ Je choisis la chambre individuelle (SDB + WC individuels) : cure + chambre = 950 €  
(Arrhes réservation 430 €)
- ☐ Je choisis la chambre couple (SDB + WC individuels) : cure + chambre = 850 €  
(Arrhes réservation 430 €)
- ☐ Je choisis la chambre dortoir (partage chambre + SDB + WC avec 2 autres personnes): cure + chambre = 855€  
(Arrhes réservation 430 €)

(\*)je viens accompagné(e), je précise le nom de la personne ici : .....

- ☐ Je choisis l'option mono diète + 30 €
- ☐ Je choisis l'option cure jus détox + 150 €

J'effectue le versement des arrhes :

- ☐ Par chèque à l'ordre de Ghislaine SENNAVOINE
- ☐ Par virement IBAN FR76 1090 7005 0516 1198 0326 307 /BIC CCBPFRPPBDX

Et m'engage à régler le solde à mon arrivée au centre, par virement, chèques ou en espèces.

En cas de désistement, mes arrhes seront perdues. En cas de départ anticipé au cours du séjour, quelle que soit la cause, le montant total est dû.

Si le stage devait être annulé, ou reporté (covid) les arrhes me seraient restituées.

## POUR MIEUX VOUS CONNAITRE :

Ma profession : .....

Ma taille : ..... Mon poids : .....

Personne à joindre en cas de nécessité urgente :

NOM & PRENOM ..... TEL .....

J'ai déjà jeûné : OUI / NON

J'ai un traitement médical :

☐ Non

☐ Oui, pour la pathologie suivante : ..... ..

Si oui je joins un certificat médical attestant de ma capacité à participer à ce jeûne

## MON ARRIVEE

☐ Je viens et je repars du centre par mes propres moyens. Je note la possibilité de co-voiturage avec les autres jeûneurs.

☐ Je prends le train et souhaite être pris en charge à la gare de .....

☐ Je n'ai pas encore décidé de mon organisation pour le transport. J'en informerai Ghislaine plus tard.

## MA DECLARATION

J'atteste dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer un stage 'jeûne et randonnée' avec La Source Du Jeûne.

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 prendre mes responsabilités personnelles et en groupe.

Je confirme que mes déclarations sont sincères et véritables et dégage La Source du Jeûne de toute responsabilité à ce sujet.

J'avertirai La Source du Jeûne de tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.

J'ai bien pris connaissance des contre-indications à la pratique du jeûne détaillées sur le site <https://lasourcedujeune.fr>

J'ai bien noté que les informations présentes dans le document n'ont aucune vocation médicale ni paramédicale, elles permettent à l'accompagnateur de Jeûne et Randonnée de mettre en œuvre les conditions optimales pour ma sécurité et mon confort.

J'ai bien compris que les prestations proposées par La Source Du Jeûne visent uniquement à m'apporter du bien-être et à m'accompagner dans un processus d'hygiène de vie.

Fait à ..... Le .....

Je reporte la mention 'lu et approuvé' et signature manuscrite