

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom
Prénom
Adresse

Age

Code Postal

Ville

Tél : fixe

portable

e-mail

Est-ce votre 1^{er} jeûne ?

Séjour du au pour personne(s)

★ Je déclare être en bonne santé et en mesure de faire plusieurs heures de marche par jour.

★ Prendre la responsabilité de mes activités personnelles et en groupe, avoir lu des ouvrages sur le jeûne.

★ Le cas échéant ; je suis sous traitement avec les médicaments suivants

.....
Dans ce cas, joindre un certificat médical attestant que vous pouvez marcher plusieurs heures par jour.

★ Je viendrai en voiture

★ Je propose le co-voiturage au départ de

★ Je demande à bénéficier d'une navette au prix de 10 € le trajet (si le gîte est loin de la gare).

★ J'ai pris connaissance des contre-indications : grossesse, allaitements, enfance, traitements médicamenteux lourds, troubles psychiques et troubles du comportement alimentaire, maigreur excessive.

★ Je joins un chèque d'arrhes de 200 €/personne, le solde sera réglé à l'arrivée.

★ L'inscription est validée dès la réception de votre chèque d'arrhes envoyé à : P. TARLE 7 Avenue Georges 93220 Gagny.



Contactez nous avant toute démarche

06 64 93 29 65

★ *En cas de désistement de ma part, à moins de 15 jours du début du séjour, les arrhes restent acquises . Toute annulation entraîne une retenue de 20 € pour frais de dossier. En cas de départ anticipé quelqu'en soit la cause, la totalité du séjour est dûe.*

