

Formulaire d’inscription

BONNEVAL-SUR-ARC 2025

**MES COORDONNÉES**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

**MON INSCRIPTION** : veuillez vérifier les disponibilités.

🞏 14 au 20 juin 2025 : Jeûne et randonnée

Comment avez-vous connu Le Goût du Jeûne ?......................................................................................................

**TARIFS**

STAGE 7 jours/6 nuits

Accompagnement jeûne : 450 € (supplément 50 € si vous choisissez la monodiète)

Hébergement dans un grand chalet avec plusieurs gîtes - (Draps et linge de toilette à apporter ou à louer, 15 € les draps et 5 € les serviettes de toilette).

Gite 3 & gite 4: (salle de bain et WC partagés)

 • Chambre partagée (2 lits 90) : 170 € / personne

• Chambre seule (Lit 160) : 250 €

 Total stage + Hébergement : 450 € + …………… (+ 50 € si monodiète) + (15 € si location draps et + 5 € linge de toilette) = ……………………………

Gite 5: (salle de bain et WC partagés)

 • Chambre partagée (3 lits 90) : 150 € / personne

• Chambre seule (Lit 160) : 250 €

 Total stage + Hébergement : 450 € + …………… (+ 50 € si monodiète) + (15 € si location draps et + 5 € linge de toilette) = ……………………………

**PRESTATIONS COMPRISES DANS LA PRISE EN CHARGE**

• Jeûne (ou monodiète personnalisée)

• Éveil musculaire

• accompagnement pré stage

• Causeries alimentation, physiologie et hygiène de vie

• Conseils et informations sur le jeûne

• Ateliers à thèmes

• Transferts A/R à l’arrêt du car si voyage en transports en commun

• Transferts en voiture pour les randonnées (si nécessaire)

PRESTATIONS PROPOSÉES EN SUPPLÉMENT

• Massages

**INFORMATIONS PERSONNELLES POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER**

Age :

Date de naissance :

Poids :

Taille :

* Antécédents médicaux importants à signaler :
* Prenez-vous actuellement des médicaments ? Si oui, lesquels ?

(L’organisateur se réserve le droit de demander un certificat médical pour l’inscription au stage)

* J’ai déjà jeûné ? Si oui, combien de fois ? : Avec la FFJR ?
* Avez-vous des allergies alimentaires connues ?
* Autres information qu’il vous semble utile de partager :
* Votre moyen de transport : voiture personnelle  🞏 ou transports en commun 🞏

**L’arrivée au gite se fait entre 17h et 18h et le départ le vendredi à partir de 14h.**

 **Nous mettons en contact les stagiaires pour du covoiturage.**

**PAIEMENT DU SÉJOUR :**

Règlement de l’acompte de 250 € par virement ou par chèque à l’ordre de Bruno VACELET (Le chèque sera encaissé 1 mois avant le début du stage.). IBAN : FR76 4255 9100 0004 0328 1531 575

Je m’engage à régler le solde à mon arrivée au gîte.

**CONDITIONS D'ANNULATION DE LA PART DU GOÛT DU JEÛNE:**

Nous nous réservons le droit d'annuler une semaine programmée si le nombre de participants est en dessous de 3 personnes car le groupe est une composante importante dans la dynamique du jeûne. Nous vous enverrons un email d'annulation 10 jours avant le début du stage et nous déciderons avec chacun(e) soit le remboursement des arrhes soit la programmation d'une autre date de stage.

**EN SIGNANT JE CERTIFIE :**

* Être en bonne santé physique et en capacité de marcher au minimum 4h par jour avec ou sans dénivelée, être en bonne santé.
* Que ma volonté de participer à un séjour de jeûne est le résultat d’une démarche libre et volontaire, engageant ma responsabilité personnelle et en groupe.
* Avoir pris connaissance des contre-indications à la pratique du jeûne et n’en présenter aucune : amaigrissement extrême, anorexie, hyperthyroïdie décompensée, artériosclérose cérébrale avancée, insuffisance hépatique ou rénale avancée, grossesse ou allaitement, dépendances, ulcère de l’estomac ou du duodénum, affections coronaires avancées, décollement de la rétine, psychose, anorexie, diabète de type 1, maladies tumorales et sclérose en plaques.
* Confirmer mes déclarations sincères et véritables sur mon état de santé lors de mon inscription ainsi que lors du séjour et dégage Bruno VACELET de toute responsabilité à ce sujet.
* M’être informé(e) sur le jeûne (indications, déroulement, intérêts…)
* Avoir une assurance responsabilité civile et déclare assumer mes responsabilités personnelles individuelles et en groupe.
* Avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente (modalités de paiement, conditions d’annulation) sur le site internet legoutdujeune.fr.

SIGNATURE, précédée de la mention « lu et approuvé » :

DATE :

CONTACT

E-mél : contact@legoutdujeune.fr

Adresse Postale :

Le goût du jeûne

619, Route de la Fillonnière

69440 MORNANT

Tél : 07.57.18.63.17

Le goût du jeûne - www.legoutdujeune.fr