



Formulaire d'inscription

Formulaire à imprimer et renseigner, puis à renvoyer à l'adresse suivante :
EDEN VERT – 1008 Chemin des Couloubriès – 13450 GRANS

Pour toute demande de renseignements : **06 61 78 81 20** / contact@lejeunedemanon.com

Séjour de 7 jours animé par Manon

Indiquez vos dates de séjour : du à 16h au à 13h

Coordonnées

- Prénom :
- Nom : • Age :
- Poids : • Taille :
- Adresse postale :
- Code postal : • Ville :
- Tel : • Mail :

Vous

- Profession :
.....
- Activités physiques et sportives :
.....

Le jeûne

- Votre expérience du jeûne :
Avez-vous déjà jeûné, combien de fois et combien de temps ?
.....
.....
.....
- Votre motivation pour ce jeûne ?
.....
.....
.....
- Vos craintes, attentes, questions concernant cette semaine de jeûne ?
(N'hésitez pas à m'appeler si besoin)
.....
.....

Contre-indications au jeûne :

Le jeûne 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, grossesse ou d'allaitement, de dépendances, d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'affections coronaires avancées, décollement de la rétine, psychose, diabète de type 1, maladies tumorales et sclérose en plaques et tout traitement allopathique en général. Liste non exhaustive.

les cures de jeûne

Jeûne de 6 jours chambre individuelle 880 € TTC	Jeûne de 6 jours chambre partagée 780 € TTC	Jeûne de 3 jours chambre individuelle 440 € TTC	Jeûne de 3 jours chambre partagée 380 € TTC
--	--	--	--

les cures monodiète

Monodiète de 6 jours chambre individuelle 950 € TTC	Monodiète de 6 jours chambre partagée 850 € TTC	Monodiète de 3 jours chambre individuelle 470 € TTC	Monodiète de 3 jours chambre partagée 410 € TTC
--	--	--	--

Jeûne 3 jours et détox 3 jours

Cure et alimentation vivante chambre individuelle 1080 € TTC	Cure et alimentation vivante chambre partagée 980 € TTC
---	--

Détox de 3 jours

Cure et alimentation vivante chambre individuelle 520 € TTC	Cure et alimentation vivante chambre partagée 460 € TTC
--	--

Règlements : Règlement par chèque à l'ordre de l'EDEN VERT

Inscription :

Je m'inscris et verse la totalité du montant de mon stage en fonction de mes choix : Pour l'hébergement et pour le séjour en jeûne ou en monodiète.

Ceci comprend :

- L'accompagnement, les randonnées, les boissons, les tisanes, les jus de fruits et légumes bio, les bouillons, le repas de reprise alimentaire
- Le réveil musculaire du matin
- Les ateliers du soir (yoga, méditation à la cithare, aux bols tibétains, sophrologie, do/in automassage, qi gong, yoga du rire)
- Les conférences du soir (autour du jeûne, de la gestion du stress, des bases d'une alimentation saine)

- En cas d'annulation dans les 30 jours qui précèdent le début du séjour, 20% du montant de l'acompte sera conservé
- En cas d'annulation dans les 15 jours qui précèdent le début du séjour, 50% du montant de l'acompte sera conservé
- Je me réserve le droit d'annuler le séjour dans les 15 jours qui précèdent le début du séjour si les réservations sont inférieures à 4 curistes. Dans ce cas l'intégralité du séjour sera remboursée.

Engagement

«Je suis informé que je ne serai pas autorisé à fumer pendant le séjour.

- J'atteste**, dans une démarche libre et volontaire, souhaité effectuer un stage « jeûne et randonnée » au centre «le jeûne de Manon » située à GRANS.
- J'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.
- Je confirme mes déclarations étant sincères et véritables** et, *dégage «Mme MOUTAL» de toute responsabilité à ce sujet. Je m'engage également à avertir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.*
- J'ai bien pris connaissance des contre-indications** du jeûne sur le site [«http://lejeunedemanon.com/»](http://lejeunedemanon.com/)
- Je suis sous traitement médical pour la pathologie suivant**
.....

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

*Remplir et parapher les 3 feuilles
Mention manuscrite "LU et APPROUVE"*

Date :

signature :

Merci de me proposer un créneau horaire et des dates pour un échange téléphonique nous permettant de faire connaissance et valider votre inscription

.....
.
.....
.