



Bulletin de réservation 2019
Séjour Jeûne Le Péage (26400)
Du 28 aout au 2 septembre (10h)
Tel : 06 66 81 29 40

Nom :	Prénom :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Fixe :	Portable :		
Email : @			
Age :	Poids :	Taille :	Profession :
Antécédents médicaux :			
Traitements en cours allopathiques et/ou naturels :			
<input type="radio"/> Acide urique <input type="radio"/> Allergies <input type="radio"/> Arthrose <input type="radio"/> Chute de cheveux <input type="radio"/> Dépression <input type="radio"/> Hypertension			
<input type="radio"/> Infection <input type="radio"/> Insomnie <input type="radio"/> Intoxiqué <input type="radio"/> Migraines <input type="radio"/> Nerveux/tendu(e) <input type="radio"/> Ostéoporose			
<input type="radio"/> Probl. cardiaque <input type="radio"/> Probl. digestifs <input type="radio"/> Probl. d'estomac <input type="radio"/> Probl. Hépatique <input type="radio"/> Probl. rénaux			
<input type="radio"/> Spasmophilie <input type="radio"/> Diabète			
Autres problèmes de santé :			
Aptitude à la marche : <input type="radio"/> excellente <input type="radio"/> bonne <input type="radio"/> moyenne <input type="radio"/> très difficile			
Souhaits concernant ce jeûne :			
Nombre de personnes :			

Je choisis sous réserve de disponibilité, un hébergement pour 6 jours/5 nuits :

en chambre individuelle soit 500 € / par personne la cure en chambre double soit 420 € / par personne la cure

Je choisis sous réserve de disponibilité, plutôt : 1 chambre avec lit de 140 1 chambre avec 2 lits de 90

Pour réserver mon séjour, je joins un acompte de 200€ par un chèque libellé au nom de **Jocelyne Guyader** à envoyer à l'adresse suivante : **3124 Av. de la clairette 26340 Vercheny**

€ X personnes = € d'acompte

Nota : les draps et taies sont fournis pour le séjour.

A disposition en commun : salle à manger, salons, salles de bains individuelles, piscine, jacuzzi, espace extérieur.

Prestations en option - Voir <http://jocelyneguyader-naturopathie.fr/> pour + d'infos sur les prestations

Bilan Naturopathie : 60 €

Massage-Bien-Être: 60 €

Réflexologie plantaire : 60 €

Bilan iridologique : 60 €

Bilan oligoscan : 40 €

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales (au dos) et contre-indications du séjour

Date :

Signature :

Conditions Générales: Les réservations ne sont définitives que lorsque :

- Le bulletin de réservation est retourné, dûment complété et signé.
- L'acompte correspondant à 50% du prix a été encaissé.
- Une confirmation écrite, par courriel ou voie postale, sur la date de début et de fin du séjour valant acceptation.

Toute demande de modification de la réservation ou d'annulation devra être formulée par écrit.

En cas de demande d'annulation, aucun remboursement n'est effectué, le solde sera retenu

L'organisatrice aura le droit, à tout moment, par tout moyen écrit et sans délai, de mettre un terme à une réservation, en cas de comportement contraire à l'intérêt du séjour, à son intégrité physique et/ou à sa santé, aux bonnes mœurs, à l'intérêt du groupe, au bon déroulement de la location et aux stipulations du règlement intérieur. Dans ce cas, il sera conservé l'intégralité des sommes versées à titre de clause pénale. Pendant la location, l'organisation décline toute responsabilité en cas de détérioration, de perte ou de vol d'objets ou d'effets personnels.

Contre-indications au jeûne: Le jeûne s'adresse à des personnes en bonne santé. Il est contre indiqué en cas d'amaigrissement extrême, d'anorexie, d'hyperthyroïdie décompensée, d'artériosclérose cérébrale avancée, d'insuffisance hépatique ou rénale grave, grossesse ou d'allaitement, de dépendances, d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'affections coronaires avancées, psychose, diabète de type 1, de prise importante de médicaments.

« Je déclare être en bonne santé, et en mesure de pouvoir faire de la marche, avoir été informé des risques et contre-indications de ce séjour de jeûne et de marche, et les accepter en connaissance de cause. Je déclare assumer mes responsabilités personnelles et en groupe »

