



l'Alchimie du Jeûne *Jeûne-Randonnée-Normandie*

Bulletin inscription Mont St Michel

Ce stage s'adresse aux personnes MAJEURES et en BONNE SANTÉ !

Etat Civil :

Nom :Prénom :.....
Adresse :
Localité :
Code postal.....Email :.....
Tél. fixe :.....Tél. port :.....
Date de naissance : ___/___/___ Sexe : F - M C'est mon 1er jeûne ?.....
Poids : Taille :
Personne à prévenir en cas d'urgence..... Lien de parenté : Tel :

Du Samedi 17/04/2021 au Vendredi 23/04/2021
Du Samedi 24/04/2021 au Vendredi 30/04/2021
Du Samedi 19/06/2021 au Vendredi 25/06/2021
Du Samedi 03/07/2021 au Vendredi 09/07/2021
Du Samedi 21/08/2021 au Vendredi 27/08/2021
Du Samedi 25/09/2021 au Vendredi 01/10/2021
Du Samedi 09/10/2021 au Vendredi 15/10/2021

Tarif cure Buchinger = 480 € comprenant :

- L'**accompagnement professionnel** du stage de jeûne et randonnée
- **1 séance de réflexologie** plantaire
- Séances de **sophrologie** ou et relaxation le soir .
- Les randonnées + **traversée de la Baie du Mont Saint-Michel** (si météo favorable ou Randonnée guidée dans la baie autours de Tombelaine)
- Une **initiation à la géobiologie**.
- Les soirées d'**information à la santé naturelle**. et/ou atelier
- Les **tisanes, bouillons , jus de pomme et le repas de reprise**.

Tarif hébergement : *(rayer la mention inutile)*

L'hébergement dans **gîtes 4 épis** , draps fournis et lit fait à l'arrivée. Avec accès à l'espace détente avec **sauna et jacuzzi, la piscine privée** (chauffée de mai à septembre)

- **250 €** tarifs couple même lit = soit 500 € pour les deux au lieu de 640 €
- **320€** en chambre partagée de 2 personnes avec lit de 90
- **400 €** en chambre Particulière sur demande et si disponibilité



L'Alchimie du Jeûne

Jeûne-Randonnée-Normandie

Acompte :

Ci-joint, un chèque d'acompte de 200 € à l'ordre de **Me Behue Corinne** 14 rue de la seuelles 14250 Lingévres **qui sera encaissé dès réception sauf demande particulière**. La réservation ne sera effective que lorsque cet acompte aura été versé !).

Annulation du stage : En dessous de trois personnes inscrites au stage, l'animatrice se réserve le droit d'annuler le stage. Cette annulation ne pourra avoir lieu à moins de trois semaines du stage. En cas d'annulation, le montant de l'acompte sera immédiatement remboursé.

Désistement : En cas de désistement **plus de 15 jours avant le début du stage**, le montant de l'acompte restera valable pendant 1 an sur un séjour de votre choix. En cas de désistement **moins de 15 jours avant le début du stage**, le montant de l'acompte sera encaissé définitivement.

Navette : sur réservation. **Gare d 'Avranches .**

- 15h15 à aller

- 13h30 au retour

En voiture : Je propose un co-voiturage ? **oui – non**

Soins pendant le séjour :

Je souhaite :

- | | | |
|---|------------|------------------|
| - Un soin énergétique Mémoires cellulaires, avec Valérie | 60€ | oui – non |
| - Un soin Bilan vitalité, conseils naturopathie, avec Corinne | 60€ | oui – non |
| - Un soin Massage aux pierres chaudes, avec Christel | 60€ | oui – non |

Attestation :

J'atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaité effectuer un stage « jeûne et randonnée » avec **L'Alchimie du Jeûne** dirigée par Behue Corinne n°Siret 519 695 423 000 11 situé 14 rue de la seuelles 14250 Lingévres **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 **L'Alchimie du jeûne** représenté par Behue Corinne 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 www.alchimie-du-jeune.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.

J'ai pris connaissance que si besoin Corinne Behue en tant que professionnelle aura la possibilité **de stopper ma cure** et/ou l'a transformer en mono-diète si besoin.

Mention manuscrite "LU et APPROUVE"

Date :

signature :