



## Bulletin d'inscription au séjour de jeûne de 4 jours

à renvoyer à : Association Bio Alcaline  
L'aigue marine 4 rue Lamothe Guérin 83 000 Toulon  
(après avoir pris connaissance des conditions sur le site internet [www.bio-alcaline.com](http://www.bio-alcaline.com))

Nom:.....Prénom:.....Age:.....  
Taille:.....Poids:.....H/F  
Adresse:.....  
.....  
Téléphone fixe:.....Téléphone portable.....  
E Mail:.....  
Comment nous avez vous connu?..... Profession.....

**Je m'inscris au stage de jeûne de 4 jours**  
pour le séjour du :..... 18h au .....14h

Je joins un chèque d'acompte de 150 Euros  
*Chèque à libeller à l'ordre de: Bio Alcaline*  
*Aucun chèque encaissé ne fera l'objet de remboursement*  
*sauf cas de santé dûment justifié par un certificat médical.*  
*En aucun cas une annulation faite moins de 8 jours avant le début du séjour ne pourra faire l'objet d'un*  
*remboursement, même pour motif de santé.*

**Le restant sera à régler sur place le premier jour du jeûne :**  
**Au total le séjour me revient à 390 Euros en chambre partagée (2 à 4 lits)**  
**( supplément 100 Euros en chambre individuelle, selon disponibilité,**  
**merci de nous contacter préalablement)**  
*NB : Paiement en chèque ou espèce (pas ce carte bancaire sur place)*

**Lieu du stage : « Les trois mûriers » 2247 Hameau de Soulies 83 440 Saint-Paul en forêt »**

### **J'ai pris connaissance des contre-indications au jeûne:**

grossesse, allaitement, amaigrissement extrême, anorexie, boulimie, psychose, diabète de type 1, hyperthyroïdie décompensée, artériosclérose cérébrale avancée, insuffisance hépatique ou rénale avancée, dépendance à l'alcool ou drogues, ulcère gastro-duodéal évolutif, insuffisance coronarienne, décollement de rétine, sclérose en plaque, cancer évolutif, traitements médicamenteux lourds.

**Je déclare être en bonne santé et en mesure de pouvoir faire plusieurs heures de marche par jour.** J'ai été informé des risques et contre-indications de ce stage de jeûne (ou mono-diète) associée à la marche et j'accepte ces risques en connaissance de cause. Je déclare assumer mes responsabilités personnelles et en groupe, j'ai bien noté que les animaux ne sont pas admis pendant le stage et je ne serai pas autorisé à fumer pendant le séjour.

**Date:**

**Signature:**