

Inscription au stage de jeûne d'Aline & Sandra

Pour 2025:

- du 18 au 24 Octobre

Pour valider votre inscription :

- Remplissez ce formulaire
- Versez un acompte* du montant de 500€ pour les chambres de 2 à 4 et 800€ pour les chambres individuelles - soit par chèque soit par virement
- Avoir un certificat médical de votre médecin traitant ou attestation de bonne santé.

Dès que nous recevons votre inscription, nous vous envoyons un mail de confirmation avec les coordonnées bancaires afin d'effectuer le virement de l'acompte.

Les chèques seront encaissés à la réception. (voir nos adresses en fin du formulaire)

*Bien

entendu, il sera restitué à 100% s'il y a annulation du stage par manque de participant ou autre événement indépendant de notre volonté. En cas d'annulation de votre part, cette somme sera intégralement conservée.

* Indique une question obligatoire

1. Nom et Prénom *

2. Je m'inscris au stage *

Une seule réponse possible.

☐ du 18 au 24 Octobre 2025

3. Numéro de téléphone *

4. Adresse postale *

5. Adresse mail

6. Date de naissance *

7. Tarif et choix de la chambre (taxe de séjour comprise) *
- Les premiers inscrits seront prioritaires sur la disponibilité des chambres. Pensez à nous indiquer un 2ème choix au cas où ;-)

Une seule réponse possible.

- ☐ 1200€ Chambre individuelle, lit de 180cm avec Salle de bain et wc privatif
- ☐ 850€/personne : Chambre double, lit de 180cm avec Salle de bain et wc privatif (merci de nous préciser par mail le nom de la personne qui vous accompagne)
- ☐ 900€/personne : Chambre avec 2 lits de 90cm avec Salle de bain et wc privatif
- ☐ 750€/personne : Chambre avec 4 lits superposés MIXTE avec Salle de bain et wc privatif en dehors de la chambre
- ☐ Je souhaite rester 2 semaines consécutives et souhaite garder la même chambre
- ☐ 2ème option : noter la réponse dans "Autre"
- ☐ Autre : _____

8. Option jus de légumes le midi

Une seule réponse possible.

- ☐ 70€ = jeûne amélioré avec jus de légumes

9. Je bénéficie de remises car :

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ Je me suis inscrit(e) 4 mois avant le 1er jour du stage (-50€) acompte reçu faisant fois
- ☐ J'ai parrainé une NOUVELLE personne qui participe ou a participé à un stage de jeûne (-100€)
- ☐ J'effectue un deuxième stage dans la même année (-50€)
- ☐ Je n'ai pas de remise cette fois-ci
- ☐ Autre : _____

10. Tarifs des soins en option proposés sur place. Merci de bien vouloir cocher vos choix afin de faciliter l'organisation. (dans la limite des places disponibles)

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ 90€ : 1ere consultation naturopathique (1h45)
- ☐ 110€ (au lieu de 120€) : "Massage-Bien-Etre Thérapeutique" (1h20)
- ☐ 75€ (au lieu de 80€) : Réflexologie plantaire
- ☐ 75€ (au lieu de 85€) : Massage du dos aux ventouses
- ☐ 180€ (au lieu de 200€) : Arrêt TABAC sous hypnose
- ☐ 400€ (460€) Soin signature qui agit sur le corps, l'âme et l'énergie. Suivi: 21 jours

11. Covoiturage^{*}

Une seule réponse possible.

- ☐ Oui *Passer à la question 12*
- ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer votre ville de départ

12. Noter ici vos prescriptions médicales et merci de bien nous fournir un certificat médical de votre médecin au moment de l'inscription

13. Autres renseignements que vous jugeriez opportun de nous communiquer :

14. Quelles sont en quelques mots vos motivations pour venir jeûner avec nous ?

15. Afin de préparer votre remontée alimentaire, nous avons besoin en amont un peu plus de renseignements sur votre transit et votre digestion . Ces éléments nous permettrons de vous conseiller un probiotique adapté, que nous vous proposerons d'acheter avant le début du stage.

Une seule réponse possible.

- ☐ J'ai régulièrement des ballonnements après les repas
- ☐ J'ai besoin de sucre dans la journée ou vers 17h ou dans la nuit
- ☐ J'ai souvent des gaz invalidants et douloureux
- ☐ J'ai des gaz odorants
- ☐ Mes selles sont sèches et difficile à passer
- ☐ Mes selles sont collantes
- ☐ Mes selles sont odorantes
- ☐ Autre : _____

16. Combien de fois allez-vous à la selle par jour ? *

17. Combien de fois allez-vous à la selle par semaine ? *

18. A combien évaluez-vous votre stress quotidien sur une échelle de 1 à 10 (le 10 étant le maxi) *

19. Déclaration : Je déclare avoir pris connaissance des faits suivants en les validant : *

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ Je fournis un certificat médical d'aptitude à la pratique d'un jeûne ou une attestation de bonne santé, ou je remplis le certificat de bonne santé (à nous demander)
- ☐ Le stage auquel je m'inscris ne prétend à aucun traitement de maladie. Il ne bénéficie d'aucune structure ou encadrement médical. Les conseils qui y sont dispensés sont de simples conseils d'hygiène de vie qui ne peuvent en aucun cas remplacer la visite chez le médecin ou se substituer à un traitement médical. Si mon médecin m'a prescrit des médicaments et/ou des soins, lui seul est habilité à modifier mon ordonnance.
- ☐ Ce stage inclut des marches douces de 2 à 3 heures
- ☐ Je choisis, à la lumière des faits exposés ci-dessus, de participer à ce stage sous ma seule et entière responsabilité.
- ☐ Je déclare être prêt(e) à vivre au sein d'un groupe, pouvant varier de 8 à 15 personnes (accompagnateurs compris)
- ☐ J'ai bien noté que durant le stage l'usage de drogues, alcool et cigarettes EST INTERDIT
- ☐ En m'inscrivant, je fais désormais partie de la base de données d'Aline et Sandra et donc je suis susceptible de recevoir des informations concernant leurs activités respectives (stages, conférences, news letters...)
- ☐ Je m'assure d'avoir bien effectué(e) le virement de l'acompte de 500€ pour les chambres de 2 à 4 et 800€ pour les chambres individuelles

IMPORTANT

les informations présentes sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à nous aider dans votre accompagnement durant le stage de jeûne. Les destinataires des données sont : Aline CLARET et Sandra VEYER

EN PLUS

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification sur les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous tenir informé.

Nous restons à votre disposition pour toutes autres informations et nous sommes ravies de vous accueillir prochainement

Aline CLARET
186 place Jacques Mirouze
34000 MONTPELLIER
06 59 71 52 18
contact@naturaline34.fr

Naturopathe et Maître Praticienne en Hypnose
Certifiée par l'OMNES et la FENA
Siret : 794 479 899 000 13 - APE 8690F

Sandra VEYER
38, avenue du Dr L.Steinberg
26140 SAINT RAMBERT D'ALBON
06 85 69 45 01
aucoeurdelaressource@gmail.com

Naturopathe spécialisée dans la libération émotionnelle
Certifiée par l'OMNES
Siret : 878 933 340 000 27 - APE 9609Z

Vous pouvez aussi nous contacter par mail à : lesstagesnaturo@gmail.com
et visualiser notre site internet à : www.lesstagesnaturo.fr

*Nous sommes ravies de partager
prochainement cette aventure
avec vous !*



Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

