

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**MAISON LOMI**  
**VAUTHIER Sophie 1 Chemin des**  
**Aigrettes**  
**40600 BISCARROSSE**  
**contact@maisonlomi.fr**

A renvoyer à :

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

.....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Email .....

Âge ..... Taille ..... Poids .....

Nom, prénom, téléphone d'une personne à contacter si besoin

.....

**Avez-vous déjà jeûné ?**  Oui  Non Si oui, combien de jours ? .....

Avez-vous déjà jeûné dans un centre « Jeûne et Randonnée » ?  Oui  Non

Si oui, nom du centre .....

**Quels sont vos objectifs pendant ce séjour et quelles sont vos attentes ?**

.....

.....

.....

**Suivez-vous un traitement médical ?**  Oui  Non

Si oui, pour quelle pathologie ? .....

Dans ce cas, merci de joindre un certificat médical attestant de votre capacité à participer à cette semaine de jeûne.

## VOTRE INSCRIPTION

Je m'inscris à la cure : du ..... au .....

**Tarif de la cure de jeûne hydrique selon la méthode Buchinger :**

La cure de 7 jours (6 nuits) est de 550 €

+ le prix de l'hébergement ( le linge de lit est fourni hormis les serviettes de toilettes )

- Chambre partagée avec salle de bain et toilettes communes : 180 € (30 € la nuit)
- Chambre seule lit 160x200 avec sdb (baignoire) et WC privatif : 250 € (42 € la nuit)
- Chambre seule lit 160x200 avec sdb (douche) et WC privatif : 250 € (42 € la nuit)

**Tarif du la cure de détox :**

La cure de 3 jours (2 nuits) est de 300 €

+ le prix de l'hébergement ( le linge de lit est fourni hormis les serviettes de toilettes )

- Chambre partagée avec salle de bain et toilettes communes : 80 € (les 2 nuits)
- Chambre seule lit 160x200 avec sdb (baignoire) et WC privatif : 100 € (les 2 nuits)
- Chambre seule lit 160x200 avec sdb (douche) et WC privatif : 100 € (les 2 nuits)

**Réservation**

Envoyer par courrier le formulaire d'inscription ( un par personne ) avec un chèque ou virement à l'ordre de Maison LOMI en précisant le choix de l'hébergement :

- 400 € pour la cure de jeûne hydrique
- 300 € pour la cure de détox

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
<b>Titulaire</b>	VAUTHIER SOPHIE 1 CHEMIN DES AIGRETTES 40600 BISCARROSSE	<b>Domiciliation</b>	CR AQUITAINE BORDEAUX VICTOR HUGO 0556487073
IBAN - FR76 1330 6000 1566 0136 0171 411		/	BIC - AGRIFRPP833

**En cas de désistement de votre part :**

- A moins de 20 jours du début du stage, les arrhes seront perdues.
- A plus de 30 jours, elles seront conservées avec une proposition sur une autre date ou une retenue de 40 € pour frais de dossier.
- Tout stage commencé est dû dans sa totalité. Le solde est à régler en début de stage par chèque ( à l'ordre de Maison LOMI ) ou en espèces.

**Annulation du séjour MAISON LOMI**

En dessous de 4 personnes inscrites à la cure, Maison LOMI se réserve le droit d'annuler le séjour, sous réserve de vous en informer par tous moyens écrits.

**POUR VOUS ACCOMPAGNER****MON VOYAGE**

- En voiture BISCAROSSE BOURG
- En train à la gare de LA TESTE DE BUCH ou YCHOUX
- Je cherche un covoiturage. A partir de quelle ville : .....
- Je propose un covoiturage. A partir de quelle ville : .....

J'ai bien noté que le stage commencera le Samedi à 15h et qu'il se termine le Vendredi à 14h

**SOINS**

En réservant à l'avance, vous nous aiderez à planifier les interventions

Les soins proposés durant le stage seront à régler sur place ( les tarifs peuvent varier en fonction de nos intervenants )

- Séance de Naturopathie (bilan de vitalité)
- Séance de massage

***Prévoir le règlement sur place en espèces ou chèque***

**VOS ENGAGEMENTS**

- 1- J'atteste avoir pris connaissance et approuvé les conditions d'annulation et de désistement pour le stage.
- 2- J'atteste avoir une assurance responsabilité civile individuelle en cas de dommage causé à un tiers.
- 3- Je note que la conduite d'un véhicule motorisé est fortement déconseillée durant toute la durée du stage.
- 4- J'ai bien noté aussi que ce stage est un stage non fumeur
- 5- Je déclare être en bonne santé et être en mesure de pouvoir effectuer plusieurs heures de marche par jour, avoir été informé des risques et contre-indications de cette semaine de jeûne et randonnées et les accepter en connaissance de cause.
- 6- Si je suis un traitement médical, je joins un certificat médical attestant de ma capacité à participer à cette semaine de jeûne.

**RAPPEL des contre-indications au jeûne :**

Le jeûne s'adresse à des personnes en bonne santé.

Ces cures sont strictement contre-indiquées en cas de :

addictions lourdes	insuffisance hépatique
affection coronarienne avancée	insuffisance rénale
amaigrissement extrême	maladies d'Alzheimer
anorexie	maladies tumorales
artériosclérose cérébrale avancée	maladies auto-immunes
diabète type 1	scléroses en plaques
décollement de la rétine	ulcère de l'estomac ou du duodénum
épilepsie	psychose
grossesse ou allaitement	présence d'un stimulateur cardiaque
hyperthyroïdie décompensée	présence d'un organe greffé

- J'atteste, dans une démarche libre et volontaire, souhaiter effectuer une cure « jeûne et randonnée » avec Maison Lomi.
- Je déclare assumer mes responsabilités personnelles et en groupe. Je m'engage également à avertir tout changement de situation sur ma santé pouvant survenir avant le séjour.
- Je confirme mes déclarations étant sincères et véritables et dégage Maison Lomi de toute responsabilité à ce sujet.

**Date** ..... à .....

**Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**