

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION PRATIQUE FFJR 2024

MES COORDONNÉES

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
email :

MON INSCRIPTION (au choix)

: Dimanche 25 Février (14h) au samedi 1^{er} Mars (14h) 2024

: Mardi 2 avril (14h) au dimanche 7 avril (14h) 2024

TARIFS

Formation 5 jours : 950 euros

Hébergement :

5 nuitées en Bretagne à Fréhel (22)
draps fournis, linge de toilette à prévoir

- Chambre twin (lit 90), Petite (très petite) salle de bain et wc pour 3 personnes : 150 € / personne
- Chambre twin (lit 90), salle de bain et wc pour 4 personnes : 170 € / personne
- Chambre twin (lit 90), salle de bain et wc pour 2 personnes : 190 € / personne
- Chambre seule (lit 90), Petite (très petite) salle de bain et wc pour 3 personnes 240 €
- Chambre seule (lit 140), salle de bain et wc privatifs : 300 €

TOTAL : 950 + =

Je joins un chèque d'acompte ou un virement de 200 € à « PACIFLOR » et m'engage à régler le solde à mon arrivée au gîte. Le chèque sera encaissé 1 mois avant le début du stage.

Si vous ne recevez pas la confirmation par mail de l'inscription sous 2-3 semaines, veuillez nous contacter. Pour toute annulation un mois avant le début du stage ou en cas de raisons médicales, le chèque d'arrhesvous sera restitué. En cas de retard au début du stage ou de départ anticipé, la totalité reste acquise par PACIFLOR.

POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER (COCHEZ LES RÉPONSES OU OPTIONS CHOISIES)

Vous ne serez pas en jeûne lors de la Formation pratique, mais on fait « comme si »...

Âge : Date de naissance :

Poids : Taille :

Antécédents médicaux importants à signaler :

.....
.....

Je prends des médicaments ? Si oui, lesquels ? :

.....
.....

J'ai déjà jeûné ? Si oui, combien de fois ? : / avec Paciflor ? oui non

Informations complémentaires afin de mieux vous accompagner :

.....
.....

L'arrivée au gîte est à 14h et le départ à 14h (du dimanche au vendredi). Il est toutefois possible d'arriver au gîte le samedi (sans surcoût) afin de s'installer et de finir de se préparer avec ses pairs.

Nous mettons en contact les stagiaires pour du covoiturage

EN SIGNANT JE CERTIFIE :

- Avoir une assurance responsabilité civile et déclarer assumer mes responsabilités personnelles individuelles et en groupe.
- Connaître les contre indications du jeûne (amaigrissement extrême, anorexie, hyperthyroïdie décompensée, artériosclérose cérébrale avancée, insuffisance hépatique ou rénale avancée, grossesse ou allaitement, dépendances, ulcère de l'estomac ou du duodénum, affections coronaires avancées, décollement de la rétine, psychose, diabète de type 1, maladies tumorales et sclérose en plaques).
- Être en bonne santé physique.
- Être apte à faire plusieurs heures de marche par jour
- M'être informé(e) sur le jeûne (indications, déroulement, intérêts...)

Date :

Signature :

CONTACT : mi.paris@orange.fr - Michèle Paris : 06 09 94 03 71
Adresse Postale : Paciflor – Michèle Paris – A201 – 22 rue St Clément – 56170
QUIBERON (chèque à l'ordre Paciflor) – IBAN : FR76 1600 6420 1100 8180 3297 851