

BULLETIN D'INSCRIPTION

Semaine de jeûne accompagné · Chalet Terejo, Hautes-Vosges

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

STAGE SÉLECTIONNÉ

Stage : _____

Dates : _____

NATURE DE L'ACCOMPAGNEMENT

Ce stage constitue un **accompagnement personnalisé** dans une démarche de jeûne. Il ne s'agit ni d'un programme médical, ni d'un traitement thérapeutique.

- Les activités proposées chaque jour (yoga, randonnée, soins, ateliers) sont entièrement optionnelles.
- Le jeûne lui-même est une démarche personnelle et volontaire. Chaque participant est libre de jeûner, de manger légèrement ou normalement selon son ressenti.
- Une alimentation adaptée est disponible chaque jour et reste accessible à tout moment. Si l'état du participant le nécessite — ou simplement si son ressenti l'indique — il lui sera conseillé de se réalimenter.
- François Tournay, docteur en pharmacie, intervient en qualité d'accompagnateur de bien-être. Il n'exerce pas dans ce cadre en tant que médecin et ne fournit pas de suivi médical.

Recommandation préalable : Toute personne souhaitant pratiquer un jeûne de plusieurs jours est invitée à en informer son médecin traitant au préalable, en particulier en cas de traitement médical en cours.

ENGAGEMENT ET RESPONSABILITÉ

En signant ce bulletin, je déclare avoir pris connaissance de la nature de l'accompagnement proposé et des conditions générales du stage. Je les accepte sans réserve.

Je participe à ce stage sous ma pleine et entière responsabilité. J'ai pris connaissance que les activités sont optionnelles et que le jeûne est une démarche librement choisie, non imposée.

Je reconnais que l'alimentation reste disponible en permanence, et que des conseils de réalimentation pourront m'être prodigués si mon état ou mon ressenti le justifie.

Je m'engage à ne pas reporter la responsabilité de ma démarche sur François Tournay, ses partenaires et ses représentants. Cette clause vaut pour moi-même ainsi que pour mes ayants droit et membres de ma famille.

J'accepte que mes coordonnées soient enregistrées dans les fichiers de François Tournay et puissent être transmises aux autres participants du stage.

CONDITIONS GÉNÉRALES

- Conditions de participation : ce stage s'adresse à des personnes en bonne santé physique et émotionnelle, sans contre-indication au jeûne. En cas de doute, une consultation médicale préalable est vivement recommandée.
- Engagement financier : tout stage commencé et non terminé est dû dans son intégralité.

DATE ET SIGNATURE

Mention manuscrite obligatoire : **"Lu et approuvé"**

Date : __ / __ / _____

Signature :
