

# Week end détox et randonnée à Salt en Donzy - Loire

Date : du ... /.../..... au ...../.../.....

## Formulaire d'Inscription

À me retourner par mail : [fannycollardnaturopathe@gmail.com](mailto:fannycollardnaturopathe@gmail.com)

### MES COORDONNEES

Nom :.....  
Prénom :.....  
Adresse :.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone :.....  
Email :.....

### TARIFS

➤ **Accompagnement détox et randonnée : 310€**

Prestations comprises dans la prise en charge :

- Accompagnement à la détox
- Logement (draps compris)
- Menu végétal, monodiète, jus de légumes et fruits
- Randonnée de 2 à 3 h en boucle sur terrain en pente douce (dénivelée max 200m)
- Réveil musculaire, yoga, gym douce
- Causeries hygiène alimentaire / nutrition

- **A votre charge**, le transport, le Massage / drainage lymphatique

Je peux proposer le covoiturage à partir de :

.....

### CHOIX DU MASSAGE / DRAINAGE : (cocher la case)

- Massage ayurvédique Abhyanga 1h (70 euros)  
 Drainage lymphatique jambe 45 min (60 euros)

### POUR MIEUX VOUS CONNAITRE (cocher les réponses ou option choisie)

Age : .....Date de naissance :.....

Poids : .....Taille : .....

Antécédents médicaux importants à signaler :

.....  
.....  
.....

Prenez-vous des médicaments ? Oui  non  Si oui, lesquels :

.....  
.....

Avez-vous déjà fait des mono diètes ?

Oui  Très régulièrement  Jamais

Avez-vous une allergie alimentaire ou des aliments que vous détestez (gingembre, betterave, ail, etc.)? Oui  non

Si oui lesquels :.....

Quelles sont vos motivations à suivre le week end détox et randonnée ?

.....

Quelles pourraient être vos appréhensions relatives à ce week end ?

.....

Pratiquez-vous une activité physique ? : Si oui, laquelle ou lesquelles ? : Combien de fois/semaine ? :

.....

### LE LOGEMENT:

L'hébergement permet de recevoir maximum 5 personnes. Il se fera en chambre commune de 2 (deux lits simples ou superposés) ou en chambre individuelle selon disponibilité.

**Adresse : 590 chemin du site médiéval de Donzy, 42110 Salt-en-Donzy.** Se garer sur le parking du site et suivre le chemin à pied environs 100 m jusqu'au gîte. Je me chargerai de vos bagages si besoin d'aide

L'arrivée du séjour se fait le **vendredi entre 17h30 et 18h30** avec possibilité d'arriver plus tard dans la soirée si besoin. Le séjour démarre le **vendredi à 18h30** et se termine le **dimanche à 15h**

### MON REGLEMENT :

1/ Je règle **mes arrhes de réservation de 150€** à « Fanny Collard Naturopathe » et m'engage à régler le solde à mon arrivée au gîte.

Je fais un **virement**

IBAN

FR76 1680 7003 4637 6679 7219 972

BIC

CCBFRPPGRE

Code

banque

16807

Code

guichet

00346

N° du

compte

37667972199

Clé

RIB

72

BP AUVERGNE RHONE ALPES

Agence : BPAURA CRAPONNE

Je fais un **chèque** à l'ordre de Fanny Collard Naturopathe, à envoyer au 5 allée de la Luère, 69290 Saint Genis les Ollières.

Mail inscriptions : fannycollardnaturopathe@gmail.com – SIRET : 91405738500017 – Adresse Postale : fanny Collard, 5 Allée de la Luère 69290 saint Genis les Ollières (chèque à l'ordre de Fanny Collard naturopathe) – Tel : 06 15 09 17 23

Le règlement du solde se fera en espèces, ou chèques (pas de CB/ distributeur sur place).  
En cas de désistement à moins de 30 jours du début du stage, mes arrhes seront perdues.  
Toute annulation à plus de 30 jours du stage entraîne une retenue de 40€ pour frais de dossier. En cas de départ anticipé, quelle que soit la cause, la totalité du séjour est due.  
Le séjour vous sera confirmé au plus tard 20 jours avant la date de début du séjour, selon le nombre de participants. Si le séjour doit être annulé, l'intégralité des arrhes vous sera rendue.

**EN SIGNANT JE M'ENGAGE A :**

- Être dans une démarche libre et volontaire
- Avoir une assurance responsabilité civile et déclare assumer mes responsabilités personnelles individuelles et en groupe.
- Être en bonne santé physique.
- Être en mesure de marcher 2 à 3 h par jour

Je confirme mes déclarations étant sincères et véritables et, dégage Fanny Collard Naturopathe de toute responsabilité à ce sujet

DATE :..... à.....

SIGNATURE précédée de la mention « lu et approuvé »:.....