

Bulletin d'Inscription "Atelier Detox et Massage"

à retourner au moins 10 jours avant la date d'atelier à : spl777@pm.me , ou bien à :
Stéphan Lentzner, 1885 route de La Marre, Le Vignal, 07260 Rosières.

Je soussigné,

Mr* / Mme* Nom : Prénom : Né-e le :

Adresse :

e-mail : Téléphone portable :

vouloir m'inscrire à la session d'atelier qui se déroulera du : (préciser la date)

jusqu'au : LIEU : à Rosières 07260* / à Paris 75015*.

J'ai besoin d'un logement : oui * / non *

Comme convenu, ma PARTICIPATION sera de : € / jour x jours = TOTAL : € ****

Je paye avec le chèque ci-joint.

J'ai déjà payé par Paypal.

J'ai payé par virement.

Je précise mon état de santé actuel :

.....

.....

Je précise avoir reçu des "vaccins" : type de vaccin : dates :

J'atteste que mon état de santé actuel me permet de suivre une cure detox de plusieurs jours à base de jus de fruits et légumes, de smoothies, de charbon actif, et de psyllium ; j'atteste que mon médecin de famille m'a donné son accord.

J'affirme avoir pleinement conscience que Stéphan Lentzner, ainsi que les autres intervenants, NE sont PAS médecins. J'assume toutes responsabilités pour tout ce qui pourrait advenir.**

J'ai conscience qu'en cas d'absence de ma part, aux dates prévues, je ne pourrais faire aucune demande de remboursement. J'ai conscience que si mon état de santé, ou bien mes états de vaccinations, sont incompatibles, Stéphan Lentzner pourra refuser que je participe à certaines activités physiques de l'atelier, sans que je puisse réclamer, ni demander un remboursement de tout ou partie du coût.

Lu et approuvé, le : (date)

Signature :

* Rayer la mention inutile

** En cas de litige, le tribunal judiciaire de Privas fera toute autorité.

*** En cas d'impossibilité de réaliser l'atelier, Stéphan Lentzner s'engage à rembourser la totalité des sommes payées (hormis les frais de déplacement) des participants dans un délai de 60 jours.