



Formulaire d'inscription (un par personne)

VOS COORDONNÉES

Nom, Prénom : _____

Adresse, Code postal, Lieu, Pays : _____

Téléphone : _____

Email: _____

Numéro bon cadeau : _____

SÉJOUR: du _____ au _____

	En solo	A deux
6 nuits Dimanche à samedi	<input type="checkbox"/> Confort 1860.-/p. <input type="checkbox"/> Eco 1350.-/p.	<input type="checkbox"/> Confort 2500.-/2 p.
3 nuits Dimanche à mercredi ou mercredi à samedi	<input type="checkbox"/> Confort 930.-/p. <input type="checkbox"/> Eco 675.-/p.	<input type="checkbox"/> Confort 1250.-/2 p.
Supplément cure ProLon®	<input type="checkbox"/> 180.-/p.	<input type="checkbox"/> 180.-/p. <input type="checkbox"/> 360.-/2 p.

Chambre Confort : 21m², lit king size, terrasse avec vue, WC/douche privatif

Chambre Eco : 12m², lit simple, balcon avec vue, salon et WC/douche partagés

Le tarif inclut :

- Hébergement
- Encadrement professionnel
- Activités en groupe les matins
- Ateliers en groupe les soirs
- Accès au sauna scandinave et au hot tub au feu de bois les après-midis
- Les boissons du jeûne
- Repas de reprise alimentaire (uniquement le vendredi soir)
- Conseils pour la préparation avant le jeûne et la reprise alimentaire

Le tarif exclut :

- Taxe de séjour
- Soins et massages
- Location E-Bike

INFORMATIONS IMPORTANTES

Le jeûne ne remplace en aucun cas les recommandations et prescriptions de votre médecin.
Si vous ne vous sentez pas bien durant le séjour, il est de votre responsabilité d'en informer un encadrant pour que nous puissions vous aider.
Vous êtes libre et responsable d'interrompre le jeûne à tout moment.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Merci de cocher si vous êtes sujet ou non aux contre-indications ci-dessous :

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Agé(e) de moins de 20 ans ou plus de 70 ans * |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Grossesse |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Allaitement |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Traitements médicamenteux lourds |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Hyperthyroïdie non-traitée |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Ulcères (estomac ou duodénum) |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Diabète type 1 |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Tuberculose |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Thrombophlébite |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Insuffisance hépatique ou rénale |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Greffe d'organe |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Stimulateur cardiaque |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Maigreur excessive |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Anorexie et troubles du comportement alimentaire |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Addictions lourdes |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Toxicomanie |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Artériosclérose |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Maladies dégénératives avancées (sclérose en plaque, Alzheimer, etc.) |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Cancer généralisé |
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | Psychoses lourdes |

Si vous êtes sujet à l'une des contre-indications ci-dessus, nous ne pourrons pas vous accueillir.
En cas de doute, demandez l'avis de votre médecin.

* Pour les adultes âgés de plus de 70 ans, merci de nous fournir un certificat délivré par votre médecin attestant que vous pouvez effectuer une cure de jeûne ou une cure ProLon.

CONDITIONS GENERALES

Conditions de réservation :

Les séjours de jeûne au Maya Boutique Hôtel s'adressent uniquement à des personnes majeures de 20 à 70 ans, en bonne santé et non sujettes aux contre-indications listées sur la page précédente.

Afin de réserver, merci de nous retourner ce formulaire rempli et signé ; et de procéder au paiement du séjour comme indiqué ci-dessous.

Païement :

Merci de verser le montant total du séjour sur le compte :
Maya Guesthouse Sarl, Banque Cantonale du Valais, CH59 0076 5001 0169 0700 8

La taxe de séjour, les soins et massages peuvent être réglés directement sur place lors du check out. Merci de prévoir l'un des modes de paiement suivants : espèces, Maestro ou Postcard.

Conditions en cas d'annulation:

- Pour une annulation faite plus de 30 jours avant l'arrivée, 200.- sont retenus en tant que frais administratifs.
- Pour une annulation* faite moins de 30 jours avant l'arrivée, les frais d'annulation s'élèvent à 50% du montant du séjour.
- Pour une annulation* faite moins de 15 jours avant l'arrivée ou pour un séjour écourté, les frais d'annulation s'élèvent à 100% du montant du séjour.

*Veuillez noter que le déplacement d'un séjour à une date ultérieure est considéré comme une annulation. Dans ce cas, les conditions d'annulation ci-dessus s'appliquent.

Les frais d'annulation sont directement retenus sur le prépaiement du séjour ou le bon cadeau prévu pour le règlement du séjour.

Afin de vous éviter ces frais, nous vous invitons vivement à souscrire une assurance annulation.

Les soins et massages :

Les soins et massages annulés dans un délai de moins de 48h seront facturés.

Check in dimanche: 16h30 à 18h – Check in mercredi: 15h à 17h

Une carte d'identité/un passeport, sera demandé à chaque participant lors de l'arrivée.

Check out: jusqu'à 10h

J'ai lu et j'accepte les conditions générales.

Je déclare être majeur, en bonne santé et ne pas être sujet aux contre-indications listées sus la page précédente.

Je décharge la société Maya Guesthouse Sarl, tous les intervenants et encadrants de toutes responsabilités juridiques et légales. J'assume l'entière responsabilité de mes actions, décisions et activités personnelles et en groupe pendant la durée du séjour.

En cas de litige, le tribunal compétent sera celui du district d'Hérens, situé à Sion (VS).

Nom, Prénom _____

Lieu, date _____ Signature _____