Hélène Delhaye helene.delhaye@gmail.com

06 50 77 05 24

www.helenedelhaye.com

**Jeûner Ensemble Chez Soi - mai 2020**

Fiche d’inscription

Nom : ………………………………………….. Prénom : …………………………………………..

Date de naissance : …..../….. ../…….

Adresse postale :

 ……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………

Email : ……………………………………………………….

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

J’atteste que mon indice de masse corporelle en début de processus, mes conditions de santé physique et psychique ainsi que mon environnement me permettent de jeûner chez moi en toute sécurité et sérénité.

J’atteste que je prendrai contact avec mon médecin traitant en cas d’interrogation quand à mon état de santé ou tout traitement prescrit par un médecin.

J’accepte que les supports audios, vidéos ou écrits[[1]](#footnote-1) sur lesquels je figure ou témoigne puissent être utilisés pour des besoins de communication via des supports physiques ou numériques.

Fait à…………………………… le …………………………… Signature………………………..

1. Supprimer ou rayer les mentions inutiles [↑](#footnote-ref-1)