INFORMATION PRÉALABLE ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

atteste avoir été informé(e) des éléments suivants :

Les consultations, massages ayurvédiques, accompagnements personnalisés, ateliers, formations, cures ayurvédiques et toutes les activités proposées par Mickael Darthiail s'inscrivent dans une démarche de **prévention**, de **bien-être**, **d'éducation** à la **santé** et **d'hygiène de vie**.

L'Ayurveda est une médecine traditionnelle originaire de l'Inde, reconnue par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) comme système traditionnel de santé. Toutefois, **l'Ayurveda n'est pas reconnu comme une profession médicale ou paramédicale par la réglementation française.**

Les prestations proposées ne constituent en aucun cas un acte médical, un diagnostic médical, une prescription ou un traitement de maladie. Elles ne remplacent jamais le suivi, les examens, les traitements ou les conseils délivrés par un médecin, un pharmacien ou tout autre professionnel de santé habilité.

Je m'engage à poursuivre mon suivi médical habituel, à consulter un professionnel de santé lorsque mon état le nécessite et à ne jamais interrompre ou modifier un traitement médical sans l'avis du praticien qui me le prescrit.

Les conseils d'hygiène de vie, d'alimentation, de respiration, de relaxation, d'utilisation des plantes, des huiles ou des produits naturels **sont proposés dans une démarche d'accompagnement individualisé**. Ils relèvent de mon libre choix et demeurent sous ma responsabilité.

Je comprends que les résultats peuvent varier d'une personne à l'autre et qu'aucun résultat ne peut être garanti.

Toutes les informations personnelles recueillies dans le cadre des consultations, soins, ateliers, formations ou cures sont confidentielles et traitées dans le respect du secret professionnel ainsi que de la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles.

En signant ce document, je reconnais avoir reçu une information claire sur la nature des prestations proposées, avoir pu poser toutes les questions nécessaires et accepter d'y participer en toute connaissance de cause.

Fait à :

Le : / /

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :