

เชิญผู้สนใจการดูแลสุขภาพแนวธรรมชาติบำบัด
เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ....

ค่ายชุมชนคนรักสุขภาพ (ล้างพิษตับและนิ่วในถุงน้ำดี คอร์ส ๒ คืน ๒ วัน)

ณ ศูนย์ธรรมชาติศึกษาม่อนแสงดาว บ้านดอยจำตอง
ต.ดอยลาน อ.เมือง จ.เชียงราย
(ถนนเชียงราย-เทิง ห่างจากสี่แยกแม่กรณ์ 28 กม.)

ทำไมเราต้องล้างพิษตับ??

สาเหตุที่เราต้องมาล้างพิษตับกันเพราะ..
ตับของคนเราจะทำหน้าที่ในการดูดซับสารพิษ
ที่มาจากอาหารหรือที่ร่างกายได้รับเข้าไป
ด้วยวิธีการต่างๆ และช่วยสร้างน้ำดีซึ่งออกมา
ในลำไส้ ช่วยให้อาหารประเภทไขมันถูกย่อย
และดูดซึมง่ายขึ้น และช่วยขับสารพิษจากลำไส้
ที่จะส่งเข้ากระแสเลือด และยังทำหน้าที่
ดักจับและทำลายเชื้อโรคอีกด้วย...
ซึ่งหากตับไม่สามารถทำงานได้ดี
ตับก็จะเป็นฝ่ายถูกทำลายจนเกิดอาการเจ็บป่วยต่างๆ
การล้างพิษตับหลักสูตรนี้ไม่ใช่เป็นการรักษาโรค..
แต่เป็นเรื่องของการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
ด้วยตนเองวิธีหนึ่ง ด้วยกระบวนการเอาพิษ
ออกจากร่างกายโดยเฉพาะอย่างยิ่งจากลำไส้ใหญ่
ตับ และถุงน้ำดี ซึ่งจะส่งผลให้ร่างกายได้รับการฟื้นฟู
ให้ดีขึ้น..หลักสูตรนี้ไม่รับผู้ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
หรือผู้ป่วยอาการหนัก เช่น ผู้ที่ป่วยโรคไต / หัวใจ
เบาหวาน/มะเร็ง / ความดันสูงมากๆ / ต่ำมาก /
ผู้ติดเชื้อHIV โรคกระเพาะขั้นรุนแรงฯ

สมัครด่วน!รับจำนวนจำกัด
คอร์สล้างพิษตับ
และนิ่วในถุงน้ำดี

หลักสูตร ๒ คืน ๒ วัน

โปรแกรม 4 เดือนสุดท้าย
ประจำปี 2556

27-29 กันยายน 2556(รุ่นที่14)

18-20 ตุลาคม 2556(รุ่นที่15)

15-17 พฤศจิกายน 2556(รุ่นที่16)

13-15 ธันวาคม 2556(รุ่นที่17)

27-29 ธันวาคม 2556(รุ่นที่18)

ค่าอบรม/บริการ

คนละ 1,500 บาท เท่านั้น!

รายได้เป็นทุนช่วยเหลือ ค่มครอง
และพัฒนาการศึกษา

เพื่อเด็กยากไร้และด้อยโอกาส

โรงเรียนม่อนแสงดาว

สมาคมสร้างสรรค์ชีวิตและสิ่งแวดล้อม
จ.เชียงราย

รับสมัครจองวันที่และเดือนได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป....

โทรศัพท์081-7845665 ,085-7080908(ครูบุญยัง) ,081-1160909(ครูเพย)
086-1171991(ครูแอม)

E-mail:center.acedthai@gmail.com , www.acedthai.org

ใบสมัครการอบรมเชิงปฏิบัติการ

ค่ายชุมชนคนรักสุขภาพ(ล้างพิษตับและนิวในถุงน้ำดี) หลักสูตร ๒ คืน ๓ วัน

ข้าพเจ้าได้อ่านคำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและเข้าใจในรายละเอียดแล้ว จึงได้กรอกใบสมัครนี้

วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....ข้าพเจ้าชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

ข้าพเจ้าทราบข่าวการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร๒คืน๓วันล้างพิษตับและนิวในถุงน้ำดีจาก.....

เหตุผลที่ข้าพเจ้าต้องการเข้ารับการอบรมล้างพิษตับฯคือ.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการอบรม รุ่นที่..... วันที่.....

หาก รุ่นที่ข้าพเจ้าสมัครเต็ม ข้าพเจ้า ยินดีที่จะเลื่อนเป็นรุ่นที่..... วันที่.....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ชำระเงินเพื่อบริจาคให้สมาคมฯเป็นค่าอบรมและบริการจำนวน.....บาท

เรียบร้อยแล้ว โดยชำระเป็น เงินสด ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน-บัญชี

โอนเข้าบัญชี "สมาคมสร้างสรรค์ชีวิตและสิ่งแวดล้อม"

เลขที่บัญชี 369 - 2 - 27912 - 2 ธนาคาร กสิกรไทย สาขา ถนนชูปเปอร์ไฮเวย์ ประเภทออมทรัพย์



(กรอกใบสมัครฯเสร็จแล้วฉีก/ตัดตามแนวจุดนี้ส่งให้สมาคมฯ)

หมายเหตุ : (1) การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อท่านได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว หากเกิดเหตุสุดวิสัยท่านไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้ ท่านสามารถส่งคนไปแทนหรือเลื่อนรุ่น/วันเดือนปีอื่นที่ว่างได้ทั้งนี้สมาคมฯจะไม่คืนเงินไม่ว่ากรณีใด (2) กรุณานำใบเสร็จรับเงินหรือใบโอนเงินมาแสดงในวันที่เข้าร่วมการอบรมด้วย (3) กรณีท่านสมัครทางไปรษณีย์หรือทางอีเมลล์และชำระเงินด้วยการโอนเข้าบัญชี ธนาคาร กรุณาส่งใบสมัครการอบรมเชิงปฏิบัติการนี้ พร้อมสำเนาใบฝากธนาคาร ส่งถึง ค่ายชุมชนคนรักสุขภาพ สมาคมสร้างสรรค์ชีวิตและสิ่งแวดล้อม เลขที่ 9 หมู่ที่ 13 ต.ตอยลาน อ.เมือง จ.เชียงราย 57000 หรือ ส่งทางอีเมลล์ไปที่... acedoffice@gmail.com / center.acedthai@gmail.com โทร.086-1171991 ,081-7845665 สมาคมฯจะส่งใบตอบรับพร้อมใบเสร็จรับเงินให้ท่านต่อไป.

