

31 janv. - 4 fév. 2019

Paris - Porte de Versailles



ENTRÉE GRATUITE POUR 2 PERSONNES

Unique rendez-vous du bien-être et des médecines douces en France



360

36ème édition



jours pour rencontrer et échanger avec les acteurs de la santé au naturel en France

O secteurs d'exposition

- Médecines douces
- Compléments alimentaires
- Alimentation saine
- Cosmétiques naturels
- Art de vivre
- ▶ Tourisme de santé

Studio Wellness

pour pratiquer yoga, pilates et méditation pour tous les âges et tous les niveaux

Nouveautés 2019

- Le parcours des formations professionnelles
- Le parcours des laboratoires spécialisés
- Le Healthy Food corner: mini-ateliers, recettes santé, conseils diététiques et produits innovants.
- Le Digital-Lab : produits et services innovants et connectés, présentés par de jeunes start-up

INFOS PRATIQUES

Du jeudi 31 janvier au lundi 4 février 2019 - Porte de Versailles Hall 4

HORAIRES: Du jeudi au dimanche: 10h30 - 19h // Le lundi: 10h30 - 18h00 Dernière entrée 1/2 heure avant la fermeture

PRIX D'ENTRÉE: 8 € - Montant à régler si vous ne disposez pas d'entrée gratuite. Ateliers pratiques et Studio Wellness : 2 € par session.



Je viens avec mon panier, mon chariot ou mes sacs réutilisables. Les sacs plastiques ne sont pas fournis

ACCÈS



Porte de Versailles (ligne 12)





Lignes 39, 80, PC1



Accès direct par le parking payant Parc des Expositions



Arrêt station Porte de Versailles

📤 SEVELLIA. COM

CLICK & COLLECT

Sevellia.com, place de marché des grands salons bio et bien-être dédiée à la vente de produits biologiques, naturels et écologiques regroupe 375 marchands et 20 000 références. Commandez les produits des exposants du salon sur sevellia.com et retirez vos achats sur place ou faites vous livrer chez vous.

Retrouvez le programme complet sur www.salon-bienetre.com - 1 #BEMD2019

Merci de remplir le formulaire ci-dessous et de le remettre à l'hôtesse à l'entrée du salon

VOUS

Civilité M. □ Mlle □ Mme □ Prénom Adresse..... CP......Ville

☐ Je souhaite recevoir les informations liées à cet événement : programmes, infos pratiques et invitations pour l'année prochaine.

Date de naissance (JJ/MM/AAAA).....



Civilité M.

Mlle

Mme Prénom Adresse..... CP......Ville

VOTRE ACCOMPAGNANT(E)

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)..... ☐ Je souhaite recevoir les informations liées à cet événement :

programmes, infos pratiques et invitations pour l'année prochaine.