

## MICRONUTRION : Equilibre acido-basique et Optimisation de sa santé

Notre santé dépend, entre autres, de l'aptitude de notre organisme à maintenir un bon équilibre acido-basique. Cet équilibre est dit « rompu » lorsque le corps reçoit et produit plus de déchets acides qu'il ne peut en éliminer. Au fil du temps, l'accumulation de ces déchets constitue un terrain propice à l'apparition de nombreuses maladies, il est donc important de veiller au bon maintien d'une balance acido-basique équilibrée.

- Quelles sont les sources d'acidité ? Notre corps en produit-il ?
- Quels systèmes l'organisme utilise-t-il pour assurer cet équilibre ?
- Les conséquences d'un déséquilibre peuvent toucher divers organes (intestins, foie, reins, estomac, muscles, peau ...) et se traduire par une multitude de symptômes. Lesquels ?
- Peut-on restaurer la balance acido-basique naturellement ? Quels compléments alimentaires conseiller ?

Toutes les réponses à ces questions seront apportées lors de notre prochaine soirée Micronutrition. A cette occasion, nous accueillerons Patricia PAISANT, Présidente et Directrice Générale des laboratoires de Micronutrition LERECA.

Une belle soirée s'offre à vous ! Nous vous attendons nombreux le Jeudi 12 Mars à 20h30 et à partir de 20h pour les gourmands ;-)

Restez vigilants quant au lieu de cette formation qui peut encore changer en fonction du nombre de participants (confirmation début Mars dans un prochain mail).



**Jeudi 12 Mars 2020 à 20h30 au Syndicat des Pharmaciens de Vendée**

**13 Place de la Vendée, Résidence Clémenceau. 85000 LA ROCHE SUR YON**

**Animé par Patricia PAISANT,**

**Présidente et Directrice Générale des Laboratoires de Micronutrition LERECA.**

**Pour assurer un bon accueil et faciliter l'organisation, merci de confirmer votre participation avant le Lundi 9 Mars 2020.**

**Inscription en ligne :**

**[pays-de-la-loire.utip.fr](http://pays-de-la-loire.utip.fr)**

**Inscription auprès de Julie L'HARIDON :**

**[Mail : lh-julie@sfr.fr](mailto:lh-julie@sfr.fr)**

**Nom de la pharmacie :** .....

**Code postal / Ville :** ..... **Tel :** .....

Nom / Prénom du participant	Fonction	RPPS	Adresse mail perso

**Coupon réponse**

**Merci de bien vouloir renseigner l'adresse mail perso, elle nous est très importante pour les inscriptions !**