

Essai à un cours :

Nom :

Prénom :

Etat civil : **Nationalité :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

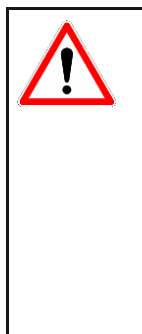
Tél. privé : **Portable :**

Email :

Date de naissance : **Profession :**

Je souhaite faire un essai le :

Pour le cours :



La Ligue décline toute responsabilité en cas d'accident, de vol ou de dommage aux effets personnels des participants. Les assurances (maladie, accident et responsabilité civile) sont obligatoires pour les participants.

Uniquement pour les cours en eau chaude 32°-34°, des contre-indications existent, cf. liste non exhaustive, comme : **affections dermatologiques** (mycose...), **affections cardiaques** (insuffisance coronarienne...), **affections vasculaires** (thrombose...), **problèmes d'incontinence** urinaire et selles. Nous vous encourageons à informer votre médecin généraliste /spécialiste de votre désir de suivre un cours en eau chaude. **Un accord médical est souhaitable.**

Nous garantissons la confidentialité des données.

Date : Signature :