



LIGUE GENEVOISE CONTRE LE RHUMATISME

Rue Merle D'Aubigné 22 - 1207 Genève - TEL. 022.718.35.55 - FAX 022.718.35.50

laligue@laligue.ch

Données personnelles :

Nom

Prénom :

Etat civil :

Nationalité :

Adresse :

N° Postal – Ville :

Téléphone privé prof. :

Fax E-mail

Date de naissance

Profession :

N° AVS : (indispensable)

Etes-vous au bénéfice d'une rente ?

AVS AI (rente, moyen auxiliaire, attente AI, ...)

Médecin traitant

De quelles affections des os et des articulations souffrez-vous ?

.....

.....

Ces données seront traitées de façon confidentielle

Je souhaite être inscrit(e) au cours :

(Possibilité de mettre plusieurs références)

Référence du / des cours choisi (s) :

Gym PR

Désire des modalités de paiements

(Le secrétariat de la ligue prendra contact avec vous pour convenir d'un arrangement)

⚠ Vous voudrez bien noter que tout accident survenant pendant les cours devra être pris en charge par votre propre assurance accident

⚠ Pour des raisons d'organisation, les leçons manquées ne pourront être ni remplacées, ni remboursées. Le paiement doit être effectué 15 jours après la date d'émission de la facture. En vous remerciant de votre compréhension.

Le (la) soussigné(e) accepte les conditions générales énoncées dans notre calendrier des cours dont il(elle) déclare avoir pris connaissance.

Date :

Signature :