



Formulaire d'inscription :

Nom :

Prénom :

Etat civil : Nationalité :

Adresse :
.....
.....

N° Postal : Ville :

Tél. privé : Portable :

Fax Email

Date 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.
Voir informations supplémentaires au dos.**

JE SOUHAITE ÊTRE INSCRIT(E) AU(X) COURS :

(Possibilité d'indiquer plusieurs références)

Référence(s) du / des cours choisi(s) :

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 et vérifier que vous êtes au bénéfice d'une assurance responsabilité civile.



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.



Pour pouvoir continuer à bénéficier de subventions, nous pouvons être amenés à donner votre nom, prénom et date de naissance à la Ligue Suisse contre le Rhumatisme ou à l'OFAS (Office fédéral des assurances sociales).

En cas de désaccord, merci de nous en informer.



Lors d'un cours en eau chaude, le certificat médical que vous nous adressez est remis au physiothérapeute qui donne le cours.

En cas de désaccord, merci de nous en informer.

Le (la) soussigné(e) accepte les directives générales énoncées dans les activités proposées par la LGR dont il (elle) déclare avoir pris connaissance.

Date :

Signature :

.....

.....