

Si vous présentez un des états de santé mentionnés ci-dessous nous vous recommandons vivement une visite médicale même pour un court séjour. Notre établissement **se réserve le droit de demander un nouvel avis médical** avant l'entrée en soins ou de refuser toute personne dont l'état de santé pourrait présenter un risque.

**Certains états de santé contre-indiquent les programmes de soins de thalassothérapie :**

- Insuffisance cardiaque ou respiratoire non stabilisée
- Maladies infectieuses et contagieuses
- Cancer en cours de traitement
- Troubles psychiatriques graves
- Pathologies neurologiques en phase aiguë
- Pathologie cardiovasculaire aiguë ou intervention chirurgicale récente (moins d'1 mois)
- Dermatoses suintantes ou plaies non cicatrisées
- Grossesse (A partir du 6<sup>ème</sup> mois)

**D'autres états de santé contre-indiquent certains soins ou nécessitent des précautions :**

- Grossesse en cours (après avis médical obligatoire)
- Affections Cardiovasculaires  
Hypertension artérielle - Toute affection cardiaque en cours de traitement - Pace maker - Artérite - Traitement anticoagulant
- Troubles veineux  
Avec ou sans varices - Phlébite ou embolie pulmonaire même anciennes - Œdèmes
- Colonne vertébrale  
Poussée inflammatoire - Sciatique - Hernie discale - Pièces métalliques
- Membres inférieurs et supérieurs  
Poussée inflammatoire - Prothèses ou pièces métalliques
- Maladies neurologiques  
Parkinson - Sclérose en plaques - Vertiges
- Déficit de l'autonomie



**DÉCHARGE**  
MÉDICALE

**En l'absence d'un certificat médical, nous vous prions de bien vouloir lire, remplir et signer ce formulaire qui constituera votre décharge médicale et que vous remettrez à l'accueil de la thalasso.**

Je soussigné (e) Mr/Mme : ..... reconnais avoir pris connaissance de ce document et décharge Thalassa sea & spa de toute responsabilité en cas d'incident survenant au cours de mes soins de thalassothérapie, d'esthétique ou dans le cadre de l'Espace Forme (piscine d'eau de mer chauffée, cours collectifs, sauna, hammam et cardio training).

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

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

N° de Tél. : ..... N° de Portable : .....

E-mail : ..... N° de Chambre : .....

Date du séjour : ..... Nom du séjour réservé : .....

Fait le : ..... Signature : .....

Je souhaite recevoir par email plus d'informations sur les séjours et les offres Thalassa.

Ces informations sont destinées à Thalassa sea & spa et ne seront pas divulguées à des tiers sans consentement de votre part. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'opposition d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que votre droit d'opposition motivé à leur traitement en vous adressant à Thalassa sea & spa, 110 av de France, 75210 Paris Cedex 13.