



### **Contre-indication à la pratique Sauna Dôme®**

- Pace Maker
- Insuffisances cardiaques
- Grossesse
- Cancer en cours d'évolution
- Epilepsie
- Implants chirurgicaux métalliques demander avis médical (hors implants mammaires et contraceptifs)
- Maladie en période de poussée inflammatoire
- Problème veineux, varices apparentes, antécédents phlébites
- Hémophilie
- Sclérose en plaques
- Maux de tête et migraine importantes

Je soussigné(e) ..... né(e) le ....., déclare ne souffrir d'aucune pathologie citée ci-dessus contre indiquées pour des séances de Sauna Dôme®. Je reconnais avoir été informé sur les contre-indications de l'usage des technologies utilisées et ne présenter aucune d'entre-elles conformément à la déclaration ci-dessus. Je m'engage à aucune poursuite à l'encontre du correspondant des soins en cas de fausses déclarations.

Date : .....

Signature :