



Charlotta Kaul
Coach Fitness & Relaxation

45 rue Damberg
68350 Brunstatt

Madame/Monsieur

Rue :

Ville :

J'ai pris connaissance du fait que Mme Charlotta Kaul n'établit aucun diagnostic, ne prescrit rien et ne traite aucune maladie. Elle ne prétend pas faire œuvre de guérison et ne substitue pas un kinésithérapeute. Pour les personnes ayant subi une intervention chirurgicale ou une hernie discale, il est recommandé de ne commencer les cours qu'avec l'accord du médecin traitant.

Je m'engage à fournir une attestation médicale avec mon inscription.

À, le

Signature :