

**SAS CRYO BODY FORME**  
**31 Route de la Varèze**  
**38550 CLONAS SUR VAREZE**  
**04.74.56.47.63**

**Fiche d'information et de consentement éclairé**  
**Document a remplir avant chaque 1ere séance**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de Naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**E.mail :**

Comment avez-vous connu **Cryo Body Forme** :

- **Informations importantes sur la Cryothérapie corps entier (CCE)**

La CCE est une thérapie non médicale par le froid. **Cryo Body Forme** pratique des séances de 2 à 3 minutes à une température – 110 ° en protégeant toutes les extrémités du corps. La CCE pratiquée par **Cryo Body Forme** n'a pas de finalité médicale ; elle est pratiquée à des fins de bien être ( ex : trouble du sommeil, détente, raffermissement de la peau, gestion du poids...) ou de récupération sportive. **Cryo Body Forme** dispose des assurances légales à la pratique de la CCE et toutes les séances sont encadrées par le ou les responsables du centre formés et habilités. **Cryo Body Forme** dispose des assurances légales à la pratique de la CCE ainsi qu'un certificat de conformité pour sa machine.

- **Précautions impératives avant chaque séance**

- Avoir cessé toute activité sportive au moins 1 heure auparavant,
- Etre totalement sec (cheveux, corps, vêtements) pas de douche ou de bain ½ heure auparavant, enlever tout vêtement humide.
- Enlever tout élément métallique en contact avec les yeux (ex : bijoux ou piercings)
- Protéger les extrémités corporelles au moyen de gants, voir chaussettes,
- En fonction de chacun si besoin, protéger les zones sensibles,
  
- Eviter tout rasage ou épilation avant chaque séance et ne pas avoir appliqué de crème corporelle au moins 3 heures avant chaque séance,
- Détecter toute plaie cutanée récente et les cicatrices les protéger (sparadraps)
- Etat de sobriété exigé (drogue, alcool....)
- Pas de douche chaude dans les 30 minutes après la séance,
- Pas d'exposition au soleil après la séance.

- **Comment se comporter durant la séance :**

- Inspirer l'air par le nez, expirer par la bouche,
- Ne pas battre les mains, ne pas frotter ou taper la surface du corps
- Ne toucher ni les parois, ni les échangeurs de chaleur.

- **Tenue pour la pratique de la CCE ;**

Vous devez vous munir d'un short de type caleçon ou de sous vêtements ou d'un maillot de bain. **Cryo Body Forme** fournit des gants, des chaussettes et des chaussures adaptées, voir d'un short ou d'un débardeur court si vos sous vêtements ne pas adaptes ou non suffisamment secs.

- **Contre indications absolues \***

consensus médical à Bad Voslau – Autriche 2006

- Hypertension artérielle non soignée
- Trouble du rythme, insuffisance cardiaque
- Affection respiratoire (asthme, bronco-pneumopathie)
- Infarctus du myocarde de – de 6 mois
- Insuffisance circulatoire
- Polyneuropathies et troubles de la sensibilité
- Angine de poitrine
- Pace maker / dispositif cardiaque sous cutané
- Artériopathie, micro-angiopathie
- Thrombose veineuse profonde, phlébite
- Colique néphrétique, colique hépatique
- Hyper uricémie (crise de goutte)
- Anémie profonde
- Allergie au froid intense
- Cryoglobulinémie
- Maladie rénales et de la vessie
- Infection cutanée aiguë bactérienne ou virale
- Infection profonde aiguë
- Traitement oncologique

**Attention vous ne pouvez pas pratiquer la CCE si vous souffrez d'une des pathologies ci-dessus**

- **Pratique de la CCE non contre indiqué mais avis médical préalable fortement conseillé\***

Consensus médical a Bad Voslau – Autriche Février 2006 Trouble du rythme cardiaque

- Insuffisance valvulaire
- Rétrécissement valvulaire
- Artériopathie Stade 1 et 2
- Cardiopathie ischémique
- Syndrome de Raynaud très prononcé
- Polyneuropathies
- Grossesse

**Attention : vous pouvez pratiquer la CCE si vous souffrez d'une des pathologies ci-dessus mais Cryo Body Forme se réserve le droit de refuser discrétionnairement de pratiquer la séance, notamment en cas de grossesse connue, ou d'exiger un certificat médical.**

Je soussigné (e) .....certifie avoir lu et compris les informations ainsi que les contre-indications concernant la pratique de la Cryothérapie du Corps Entier.

Je certifie ne pas me trouver dans dans un des cas de contre-indication absolue et, plus généralement Cryo Body Forme de toute responsabilité, quelle qu'elle soit, en cas de complications et renonçant par avance à tous recours juridique à son encontre , en cas de fausse déclaration ou de déclaration erronée, étant expressément avisé(é) par Cryo Body Forme qu'en cas de doute , je dois consulter préalablement mon médecin traitant pour valider mon état de santé et ma parfaite aptitude à la pratique de la Cryothérapie Corps Entier . Je certifie donc sur l'honneur être en mesure de pratiquer une séance de Cryothérapie Corps Entier.

Je déclare enfin avoir pris connaissance des Conditions Générales de Ventes de Cryo Body Forme et les accepter sans réserve.

Fait à Clonas sur Varèze le

Signature suivie de la mention « lu et approuvé »