

Phase III - Réadaptation physique adaptée et sport santé

Document à adresser au Club (à destination de l'AC ou de la FFC) - Valable du 1^{er} juillet 2020 au 30 juin 2021

A remplir intégralement informatiquement ou en lettres capitales

Association de Cardiologie du Languedoc-Roussillon

Club Cœur et Santé d'Alès

Nouvel adhérent Renouvellement d'adhésion Femme Homme

Nom, Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

Je souhaite m'abonner gratuitement à la newsletter de la Fédération et être informé par email des dernières actualités

Assurances :

Je reconnais avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon « Club Cœur et Santé » des garanties Responsabilité Civile et Individuelle Accident dont je bénéficie par le biais de mon adhésion, telles que communiquées et rappelées sur les notices d'information téléchargeables sur le site Internet de la FFC*.

- **OBLIGATOIRE** : mon règlement au Club comprend le montant de 3,64€ incluant l'assurance fédérale fixée pour cette saison, qui se décompose en 2.39€ au titre de l'Individuelle Accident, 0.10€ au titre de l'Assistance Rapatriement et 1.15€ au titre de la Responsabilité Civile et Défense Recours.

- **FACULTATIF** : j'ai été informé de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires SPORTMUT. Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur MDS.

Certificat médical annuel : (à remplir intégralement par le cardiologue (ou le médecin généraliste))

Je soussigné, Dr / Pr certifie que :

Mme / Mr

Présente des antécédents cardiovasculaires Ne présente pas d'antécédents cardiovasculaires

et ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités physiques adaptées (Phase III) du Club Cœur et Santé

Date de l'examen : / /20.....

Signature et cachet

obligatoires :

Dans le cadre de mon activité au Club, je m'engage à respecter les mesures de sécurité et les gestes barrière

Signature de l'adhérent MAJEUR

Demandeur

Le / /20.....

Signature :

Pour un adhérent MINEUR (ou majeur protégé)

Je soussigné(e).....

Père / Mère / Tuteur légal

autorise
à prendre une adhésion au sein du Club.

Représentant légal

Le / /20.....

Signature :

Fiche de renseignements confidentiels

Nom, Prénom :

Personnes à prévenir en cas de besoin :

Nom : **Prénom** :

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Médecin spécialiste : Nom :

Téléphone :

Médecin traitant : Nom :

Téléphone :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club Cœur et Santé d'Alès, et m'engage à le respecter.

Alès, le :

Signature de l'adhérent,

Renseignements à remplir par le cardiologue :

Informations générales :

Tension : Pouls : Poids : Taille :

Charge Max de travail Fréquence Cardiaque d'Entrainement Fréquence Cardiaque Max Ischémie à l'effort (oui/non) Trouble du rythme

.....
Traitement en cours : (oui / non)

Bétabloquant : Anticoagulant : Antiagrégant plaquettaire : Statine : Antidiabétique :

.....
Autre informations : (utiles pour une bonne pratique des activités de réadaptation phase III)

.....
Recommandations particulières en cas d'accident : (allergies, instructions à destination des secours, etc.)

Alès, le :

Signature du cardiologue,