

Phase III : Réadaptation physique adaptée et sport santé

Document à adresser au Club (à destination de l'AC ou de la FFC) - Valable à partir du 1^{er} juillet 2019 au 30 juin 2020
À remplir intégralement informatiquement ou en lettres capitales

Association de Cardiologie : LANGUEDOC-ROUSSILLON Club Cœur et Santé : PERPIGNAN

Nouvel adhérent : Renouvellement d'adhésion : N° Licence : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / / Lieu de naissance : _____

Femme : Homme :

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____ (pour la communication du CLUB et de l'ACLR)

Je souhaite m'abonner gratuitement à la newsletter de la Fédération et être informé(e) 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 3,59 € 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 1.10 € au titre de la Responsabilité Civile et Défense Recours.
- **FACULTATIF** : j'ai été informé(e) 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 cardio-vasculaires Ne présente pas d'antécédents cardio-vasculaires

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**

Pour un 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 :**

* documents MDS consultables et téléchargeables sur fedecardio.org (extranet) L'impression en couleur de ce document n'est pas obligatoire
La Fédération Française de Cardiologie collecte ces données dans le but de permettre le fonctionnement de votre Club Cœur et Santé et de l'Association de Cardiologie dont il fait partie, qui sont avec elle, les seuls destinataires de ces données. Votre inscription au Club ne pourra être valablement et contractuellement reçue sans ces données. Avec votre accord, ces données seront conservées 5 ans après votre dernière inscription. Il n'est pas envisagé de transfert de données vers des pays tiers ou hors UE ni d'autre usage de ces données. Pour l'exercice à tout moment de vos droits (de retrait de consentement, d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition ou de portabilité) ou une information sur ceux-ci ou le traitement de vos données : dpo@fedecardio.org ou Fédération Française de Cardiologie, Délégué à la protection des données, 5 rue des Colonnes du Trône, 75012 Paris. En cas de contestation, vous pouvez saisir la CNIL qui agira comme autorité de contrôle.