



Phase III : Activités physiques adaptées et sport santé

Document à adresser au Club (à destination de l'AC ou de la FFC)
À remplir intégralement informatiquement ou en lettres capitales

Association régionale de Cardiologie :

Club Cœur et Santé :

Nouvel adhérent : Renouvellement d'adhésion : N° d'adhérent si connu :

Femme : Homme :

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

Adresse :

CP : Ville :

J'autorise mon Club Cœur et Santé à me solliciter ponctuellement pour des actions de bénévolat. En effet, le bénévolat est la colonne vertébrale des Clubs Cœur et Santé. Nous sommes heureux de vous faire profiter de nos actions et espérons que vous aurez aussi à cœur de nous aider.

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

J'autorise la Fédération Française de Cardiologie à m'envoyer des courriers postaux.

ASSURANCES

Je reconnais avoir pris connaissance par l'intermédiaire de mon « Club Cœur et Santé » des garanties « Responsabilité Civile, Individuelle Accident et Protection juridique des victimes de violences dans le sport » 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 3,48€ correspondant à 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, 0,95€ au titre de la Responsabilité Civile et Défense Recours et 0,04€ au titre de la protection des victimes de violences dans le sport.

- **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 la MDS.

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL - A remplir intégralement par le cardiologue (ou le médecin généraliste)

Je soussigné(e), Dr / Pr certifie que Mme / M

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.

(Limitations éventuelles :) :

ne présente aucune contre-indication à d'éventuelles séances d'activités physiques adaptées encadrées par visioconférence

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

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 :**