



**CLUB CŒUR ET SANTE LALANCE
CENTRE MEDICAL LALANCE
68460 LUTTERBACH**

Animatrice responsable :
Mme Catherine ANTONELI
Correspondant Phase III :
M. Rémy ROTH
28, rue de Pfastatt
68110 ILLZACH
Tél : 03 89 52 31 72

***Dossier à remplir
Pour une nouvelle adhésion
ou un renouvellement d'adhésion
Saison 2020 /2021***

Il faut préparer :

- **1 Photo d'identité** (pour une première adhésion)
- **La demande de Licence Phase III**, « recto et verso », ne pas oublier de faire remplir à votre médecin cardiologue ou médecin généraliste, la partie certificat médical. Les données du médecin doivent dater de moins de 3 mois au 1^{er} septembre.
- 1 Chèque de **106 euros** (130-24 selon courrier du 5 juin dernier) à l'ordre du Club Cœur et Santé LALANCE
ou virement sur compte CCM Lutterbach 10278 compte N° 00027066060
Ce montant représente la cotisation annuelle pour la saison entière, soit du *01 Septembre 2020 au 31 Août 2021*, Assurance comprise
- Ce document dûment renseigné au verso et signé

***Le dossier doit être envoyé à Rémy ROTH 28, rue de Pfastatt 68110 ILLZACH
Au plus tard le 24 Août 2020***

Rentrée 2020/2021

- Pour le groupe du mardi : ce sera le **mardi 15 Septembre**
- Pour le groupe du jeudi : ce sera le **jeudi 17 Septembre**.

Ces dates sont envisagées selon situation sanitaire à ce moment- là et si nous avons le feu vert de l'Association de Cardiologie d'Alsace et l'accord de l'Etablissement LALANCE.

. Tournez la page ↵

MON ENGAGEMENT

Je reconnais être conscient(e) des précautions qu'implique mon état physique, en raison de mes antécédents cardiaques, notamment lors de la pratique d'exercices physiques en groupe. Je reconnais avoir reçu réponse à toutes les questions que j'ai posées au sujet du déroulement des séances de phase III au sein de mon « Club Cœur et Santé ».

Je m'engage en conséquence, sur l'honneur, à assurer les risques cardiaques éventuels, consécutifs à la pratique de cette activité physique et sportive qui seraient la conséquence d'une part, de mes antécédents cardiaques et, d'autre part, d'une faute, intentionnelle ou non, de mon fait, pour n'avoir pas respecté les conseils donnés par mon médecin cardiologue sur le certificat médical et le compte rendu d'épreuve d'effort (si nécessaire), établi au moment de mon inscription ou de ma réinscription, ou pour n'avoir pas informé le responsable des séances d'entraînement, d'évènements graves intercurrents dans l'évolution de ma maladie cardiaque.

Fait à :

le :..... / / 2020

Nom et prénom :

Signature

Nous demandons une forte implication de votre part dans les activités, nous avons une liste d'attente, alors ne privez pas les volontaires, pas de nombreuses absences !