



## Demande d'adhésion

La personne ci-dessous souhaite devenir membre du Groupe sportif de maintenance cardio-vasculaire de Neuchâtel et environs et participer aux différentes activités proposées :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA / Localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous eu connaissance de notre groupement :

\_\_\_\_\_

## Renseignements médicaux

A faire remplir par votre médecin traitant ou cardiologue

Infarctus Date : \_\_\_\_\_

Angioplastie coronarienne Date : \_\_\_\_\_

Pontage coronarien

Autre intervention cardio-vasculaire : Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autre motif de réadaptation phase III : Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'estime que Mme / M. \_\_\_\_\_  
ne présente aucune contre-indication médicale et physique pour participer au groupe de maintenance cardio-vasculaire en salle ou piscine.

Date & timbre :

Signature :