



## 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 :