



WEEK-END SPORT EN SÉCURITÉ

accompagnement des familles atteintes
de maladies cardiaques héréditaires et
information aux professionnels.

Organisé par

Association Française des

Maladies Héréditaires du Rythme Cardiaque

avec la collaboration des UFR STAPS d'Amiens, Rennes
et Montpellier, des cardiologues des centres de référence
et de compétence des maladies cardiaques héréditaires,
psychologues de la filière Cardiogen,
du club des cardiologues du sport.

28-29-30 Novembre 2014 à AMIENS

27-28-29 Mars 2015 à RENNES

**Accompagnement des familles,
soutien psychologique, conseils vie pratique**

Conférences pour les étudiants APA et EPS et les enseignants EPS...

Ateliers d'informations médicales et de sport... (Initiations aux gestes
de premiers secours, pratique du sport en sécurité, utilisation du
cardiofréquence-mètre, informations médicaments, Groupes de paroles...).



***Ouvert aux patients atteints de maladies cardiaques
héréditaires, à leurs familles, aux enseignants EPS,
aux étudiants EPS et APA.***

Renseignements et inscriptions

www.afmhrc.org - contact@afmhrc.org

03 44 26 09 92

Bulletin d'inscription au dos

BULLETIN D'INSCRIPTION

Week-end sports en sécurité, accompagnement des familles et informations aux professionnels

28-29-30 Novembre 2014 à AMIENS - 27-28-29 Mars 2015 à RENNES

Afin de pouvoir effectuer les réservations, nous vous remercions de nous transmettre rapidement votre réponse avec **le règlement de votre participation ainsi que votre adhésion à l'association**, si ce n'est déjà fait. (chèque à l'ordre de l'association). En cas d'empêchement, le règlement vous sera restitué sur justificatif médical.

Date limite d'inscription : 1^{er} novembre pour Amiens, 1^{er} mars 2015 pour Rennes

COUPON DE PARTICIPATION

à renvoyer à : AFMHRC - 249 rue d'En Haut 60250 Thury sous Clermont
Stage Week-end sports en sécurité, accompagnement des familles et informations aux professionnels

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Tél. : _____ Portable : _____

Noms	Prénoms	Date de naissance	Sexe

Imprimerie S.M.L. Clermont 03 44 50 21 49

Dîner le vendredi : OUI NON

Hébergement : OUI NON

La participation comprend l'hébergement, les repas, et la formation

Adultes _____ X 25 € : _____

Enfants (moins de 12 ans) _____ X 10 € : _____

Cotisation 2014 _____ 20€ pour la première personne du foyer fiscal, puis 5€ pour les suivantes.
(La cotisation est obligatoire elle comprend l'assurance)

DON _____

Le coût réel de la prestation est supérieur à la participation demandée. Votre soutien sera vivement apprécié.

Cotisation et dons donnent droit à un crédit d'impôt de 66 %

Règlement par chèque de _____ euros N° _____ Banque _____