



# 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](http://www.afmhrc.org) - [contact@afmhrc.org](mailto: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<sup>er</sup> novembre pour Amiens, 1<sup>er</sup> 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 \_\_\_\_\_