

RENCONTRE CŒUR, SPORT & SANTE

Rencontre entre patients et familles concernés par une maladie cardiaque héréditaire

Organisé sous l'égide de la filière de santé Cardiogen et par trois associations de patients :

- ***l'Association Française des Maladies Héréditaires du Rythme Cardiaque (AMRYC),***
 - *la Ligue contre la Cardiomyopathie,*
 - *l'Association du Syndrome de Brugada.*

C'est un moment où les participants peuvent **échanger** avec d'autres patients et familles, être **accompagnés par des professionnels** lors de la pratique d'une activité sportive, trouver un **soutien psychologique**, des **conseils**, vie pratique...

Au programme : conférence-débat sur les bienfaits d'une pratique sportive régulière et modérée ; groupes de parole enfants, ados et adultes ; utilisation du cardiofréquencemètre; ateliers de pratiques sportives ; formation aux gestes qui sauvent.

Un diner est prévu le samedi 2 avril.

2 avril 2016 – RENNES à 8h45

avec la collaboration du STAPS de Rennes, de cardiologues de la filière Cardiogen ainsi que de cardiologues du sport et de psychologues.

Ouvert aux patients atteints de maladies cardiaques héréditaires (syndrome de QT long, syndrome de Brugada, TV catécholergique et autres troubles du rythme ; cardiomyopathies dilatée, hypertrophique, restrictive, ventriculaire droite arythmogène ...) et à leurs **familles**, aux **enseignants EPS** ainsi qu'aux **étudiants EPS et APA**.

Renseignements :

contact@afmhrc.fr

02 40 59 65 58 / 06 14 92 04 39

www.filiere-cardiogen.fr

Bulletin d'inscription

Rencontre Cœur, Sport & Santé

2 avril 2016 à RENNES

A renvoyer à AFMHRC – 9 rue Diane – 4300 NANTES

Afin de pouvoir effectuer les réservations, nous vous remercions de nous transmettre rapidement le bulletin ci-dessous avec le règlement de votre participation. En cas d'empêchement, le règlement vous sera restitué sur justificatif médical. **Date limite d'inscription : 12 mars 2016**

Nom : **Prénom**.....

Adresse.....

Email.....

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ **Portable :** __ / __ / __ / __ / __

Merci de nous indiquer vos disponibilités et vos présences ainsi que vos souhaits d'hébergement (petit déjeuner inclus) en cochant les formules proposées

Participants :

NOM	Prénom	date de naissance	sexe	tarif
			Total	

- Je participerai/ nous participerons à la journée du samedi et au dîner** (10€/adulte, 5€/enfant jusqu'à 12 ans)
- Je participerai/ nous participerons à la journée du samedi et au dîner et je souhaiterai/nous souhaiterons l'hébergement le samedi soir** (20€/adulte, 10€/enfant jusqu'à 12 ans)
- Je participerai/ nous participerons uniquement à la journée du samedi de 8h45 à 17h30 (sans dîner)** (5€ /personne)
- Je souhaiterai /nous souhaiterons également l'hébergement du vendredi soir** (10€ /adulte, gratuit pour les enfants jusqu'à 12 ans)

N'hésitez pas à appeler pour obtenir des précisions au 06.14.92.04.39 .Règlement par chèque à l'ordre de AFMHRC. Dès réception de votre inscription, un dossier à compléter vous sera adressé.