



Demande d'adhésion

Nom : Prénom :
Adresse : NP Localité :
Date de naissance : Numéros téléphone :
Médecin traitant : Caisse maladie :
Provenance : Messagerie électronique :

Souffrant de maladie cardio-vasculaire, je demande mon adhésion à l'Association de Réadaptation Cardio Vasculaire, Genève, par la signature du présent formulaire.

Cotisations :

- Règlement des cotisations mensuelles selon la modalité choisie, (mensuellement, trimestriellement ou annuellement), paiement avant la période concernée.
- La cotisation est due dans son entier quelle que soit la participation aux cours de gymnastique et ce, jusqu'à la fin de la qualité de membre actif.
- La qualité de membre actif s'arrête : soit par la démission donnée par écrit à la Présidence ; soit par l'incapacité définitive de suivre les cours, constatée par un certificat médical ; soit par exclusion selon article 9 des statuts ; et autres conditions selon article 72 du code civil.
- La cotisation peut être suspendue, sur demande, pour cause de maladie ou accident de plus d'un mois.
- En cas d'impossibilité de reprendre les cours, les montants déjà versés restent acquis à l'Association.
- Les cotisations sont fixées de manière à couvrir les frais de fonctionnement et de pérenniser l'Association, selon l'article 8 §1 des statuts.
- La cotisation mensuelle se monte actuellement à CHF 60.- par mois pour une adhésion de 12 mois par an (année civile),
ou de CHF 90.- par mois, pour une adhésion de moins de 12 mois dans l'année civile.
- délai de démission 3 mois pour la fin d'un trimestre civil.

Fonds de soutien

- Le membre actif, payant des cotisations durant toute l'année, peut faire appel aux fonds de soutien pour régler partiellement sa cotisation en cas de nécessité avérée. Toutefois, cette possibilité est conditionnée, d'une part, à une fréquentation des cours de plus de 50 % et, d'autre part, à un refus écrit de son assurance maladie pour une prise en charge des cours en tant que séance de physiothérapie de groupe.

Le membre actif s'adresse au Trésorier de l'Association qui traitera sa réquisition en toute discrétion.

Je demande mon adhésion à partir du :

Signature de l'adhérent(e) :

Date :

Demande d'adhérent(e) reçue pour l'Association par le/la membre du Comité le :

Nom :

Signature :