Sur les conseils des professionnels de santé qui vous accompagnent, l'équipe pluridisciplinaire de la Maison Sport Santé vous invite à pratiquer de manière sécurisée et régulière près de chez vous.

# ACTIVITE PHYSIQUE POUR LA SANTE

Renseignements et inscription

**DAPAP 07**

Jonathan Bazard
06 33 49 44 00
Adrien Chareyre
07 88 70 84 48
04 75 64 29 10

**CDOS 07**
11 Bld du Lycée - 07000 Privas
www.ardecheolympique.org

## JE SUIS INTÉRESSÉ, JE DOIS

- Prendre rendez vous auprès de la plateforme au 04 75 64 29 10
- Informer mon médecin traitant que je souhaite intégrer un dispositif sport santé
- Identifier les structures sur l'annuaire sport santé AURA qui pourraient me convenir.

Organisé par :

# DAPAP 07

**D**ispositif d'**A**ccompagnement vers la **P**ratique d'**A**ctivité **P**hysique

Pratiquant(e)

**Prescription** médicale auprès de votre médecin traitant

Entretien individuel
proche de votre domicile

Ateliers passerelles
Remise à niveau physique
en groupe

Structures sportives

**Sport santé / Sport bien être**

https://www.annuaire-sport-sante-auvergne-rhone-alpes.fr/

SPORT SANTÉ AUVERGNE RHONE-ALPES

## Pour qui

**A destination de toute personne en situation de sédentarité ou porteur de maladies chroniques**

## Lieux

Maison Sport Santé

Créneaux passerelles

Espace Evaluation condition physique en partenariat avec le Département

# LES ATELIERS PASSERELLES

Les ateliers passerelles sont coordonnés sur l'ensemble du territoire afin de répondre à un besoin de proximité des habitants de l'Ardèche.

Ces groupes fermés, composés d'un maximum de 10 personnes permettent aux participants d'améliorer leurs capacités physiques afin de maintenir ou acquérir plus d'autonomie.

L'objectif des ateliers passerelles est de permettre à toute personne de se sentir mieux pour aller plus loin dans dans son quotidien, les activités physiques voire sportives.

# Quel sport ?

Activité Physique Adaptée : C'est proposer un panel de plusieurs activités permettant de solliciter nos capacités physiques dans des conditions spécifiques.

# Le coût de l'engagement

€ 5

**5€ de reste à charge** par séance maximum pour une personne.

| | 3 MOIS<br>12 SÉANCES | 6 MOIS<br>24 SÉANCES | 9 MOIS<br>36 SÉANCES |
|---|---|---|---|
| ALD* + CSS** / RSA*** | 30€ (=2,5€/ séance) | 48€ (=2€ /séance) | 54€ (1,5€/séance) |
| ALD M CHRONIQUE | 42€ (=3,5€/séance) | 72€ (=3€/séance) | 90€ (=2,5€/séance) |
| SÉDENTAIRE | 60€ (=5€/ séance) | 108€ (4,5€/séance) | 144€ (=4€/séance) |

*ALD – AFFECTION DE LONGUE DURÉE
**CSS – COMPLÉMENTAIRE SANTE SOLIDAIRE
*** RSA – REVENU DE SOLIDARITÉ ACTIVE

Co-financée par:

ars Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes

Conférence des financeurs de la perte d'autonomie

AGENCE NATIONALE DU SPORT

STRATÉGIE DE PRÉVENTION ET DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ

Ardèche LE DÉPARTEMENT

# DAPAP 07

**FORMULAIRE DEMANDE DE RENCONTRE AVEC UN PROFESSIONNEL DU CDOS 07**
**(recto/verso à renvoyer obligatoirement signés)**

Je soussigné(e) Mr/Mme:

Né(e) le :

Ville de naissance: CP:

Numéro de téléphone:

Adresse email (obligatoire):

Adresse de votre résidence:

souhaite être recontacté dans le cadre d'un parcours sport santé. J'ai besoin d'être accompagné car (plusieurs options possibles) :

- ☐ C'est un professionnel de santé qui me le recommande
- ☐ J'ai des objectifs personnels que je souhaite atteindre
- ☐ Je souhaite mieux connaitre les activités physiques et sportives de mon territoire
- ☐ Je souhaite m'inscrire dans un créneau passerelle du territoire

Elements de santé :

- ☐ J'ai une ou plusieurs problématiques de santé

## CONSENTEMENT UTILISATION
## DES INFORMATIONS PERSONNELLES

Dans le cadre de votre accompagnement par le **Comité Départemental Olympique et Sportif de l'Ardèche – Plateforme sport santé 07** les informations recueillies tout au long de votre parcours seront enregistrées dans un fichier informatisé par **Jonathan Bazard** pour personnaliser, adapter votre accompagnement afin de vous garantir une pratique en activité physique en accord avec vos besoins, envies et objectifs. La base légale du traitement est « l'obligation légale » appliquée à l'activité de l'association.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Médecin traitant, médecins spécialistes, professionnels paramédicaux, éducateurs en activité physique adaptée, travailleurs sociaux.

Les données sont conservées pendant 3 ans après la fermeture de votre dossier suite à la fin de votre accompagnement.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter (le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits) : jonathan@ardecheolympique.org Pole Maurice Gounon, 11 Boulevard du Lycée, 07000 Privas / 06 33 49 44 00

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Signature

Le : .....à .....

# DAPAP 07

## FORMULAIRE SPÉCIFIQUE DE PRESCRIPTION À LA DISPOSITION DES MÉDECINS TRAITANTS

Je soussigné(e) Dr:

Demeurant à:

Spécialité:

Je prescris une activité physique et/ou sportive adaptée pendant (durée en mois):

à adapter en fonction de l'évolution des aptitudes fonctionnelles du patient.

☐ Aucune ☐ Minime ☐ Modérée ☐ Sévère

Avec les préconisations d'activités et recommandations suivantes:

Fréquence :

Durée :

Intensité :

Type d'exercice/d'activité :

Mouvements ou exercices déconseillés :

Pour le patient Madame/Monsieur :

Né(e) le:

Type d'intervenant(s) appelé(s) à dispenser l'activité physique (en référence à l'Article D. 1172-2 du Code de la Santé Publique*), le cas échéant, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire**:

☐ Enseignant en Activité Physique Adaptée

☐ Educateurs sportifs (professionnels et/ou bénévoles)

☐ Pratique Autonome

☐ J'invite le patient à contacter la Maison sport santé 07 au 04.75.64.29.10

| Lieu | Date | Signature | Cachet professionnel |
|---|---|---|---|
| | | | |

MAISONS SPORT SANTÉ
EnVie d'Activité

Les Maisons Sport Santé permettent d'identifier des structures ou ressources pour des personnes en bonne santé qui n'ont jamais pratiqué de sport ou n'en ont pas fait depuis longtemps. Vous souhaitez vous remettre à l'activité physique avec un accompagnement à des fins de santé, de bien-être, quel que soit votre âge, vous pouvez nous contacter

Entretien individuel
proche de votre domicile

Structures sportives

**Sport santé / Sport bien être**

https://www.annuaire-sport-sante-auvergne-rhone-alpes.fr/

COMITÉ NATIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF FRANÇAIS
CDOS
ARDÈCHE