

Conditions d'engagement pour le Team Groupe Mutuel 2019

Dans le cadre du programme Team Groupe Mutuel 2019 du Groupe Mutuel, ouvert à toute personne domiciliée en Suisse, âgée de 18 ans au moins et affiliée auprès d'un assureur membre du Groupe Mutuel, administré ou géré par le Groupe Mutuel, je soussigné(e) (nom, prénom, date de naissance), ai été sélectionné(e) et accepte de participer et d'intégrer le Team Groupe Mutuel 2019.

En m'engageant dans ce projet, je bénéficierai des avantages suivants:

- Inscriptions gratuites à 2 courses sponsorisées par le Groupe Mutuel (Grand Prix de Berne et Hallwilerseelauf)
- Conseils d'un coach en course à pied du 1er mai 2019 au 31 octobre 2019
- 1 entraînement mensuel avec un spécialiste de la course à pied (région de Sion, Nyon, Zurich, Yverdon, Olten, Lucerne ou Berne, en fonction du domicile du participant)
- Mise à disposition d'un équipement complet (comprenant: 1 t-shirt, 1 short de course à pied et 1 paire de chaussures de course adaptées)
- 1 année d'abonnement au magazine FIT for LIFE (magazine disponible en allemand uniquement)
- Les prestations suivantes: Tests de performance (test d'effort et de composition corporelle), plan d'entraînement individuel sur 6 mois et suivi de l'entraînement en groupe, assurés par la Clinique romande de réadaptation et son Swiss Olympic Medical Center.

En contrepartie, je m'engage à respecter les exigences suivantes:

- ne pas avoir de contre-indications m'interdisant la pratique de la course à pied. Cette condition sera vérifiée lors d'un test médical réalisé par le Swiss Olympic Medical Center.
- participer au minimum à 3 courses durant le programme.
 - 1^{re} course: Grand-Prix de Berne (19.05.2019: distance à choix)
 - 2^e course: Je détermine la course à laquelle je veux prendre part durant la période de mai à octobre 2019 et qui sera validée par les représentants du programme pour le Groupe Mutuel ainsi que le coach sportif.
 - 3^e course: Hallwilerseelauf (12.10.2019, distance à choix).
- participer 1x par mois à la séance organisée avec le spécia-

liste en course à pied et m'entraîner régulièrement selon les conseils du coach en course à pied.

- avoir des contacts réguliers (au minimum 1x par mois) avec les responsables du projet du Groupe Mutuel. Je leur transmets mes impressions par des commentaires et photos prises avant, pendant ou après mes entraînements et courses ainsi que mes résultats.
- accepter que mon nom, ainsi que mes photos prises exclusivement dans le cadre du présent programme, soient utilisés et divulgués par le Groupe Mutuel et ses partenaires via l'ensemble des supports publicitaires sur internet comme dans la presse.
- accepter que le Groupe Mutuel transmette à son partenaire la Clinique romande de réadaptation et son Swiss Olympic Medical Center mon nom, prénom et le certificat médical attestant que je n'ai pas de contre-indication à la pratique de la course à pied, ceci afin que je puisse bénéficier des prestations de la Clinique romande de réadaptation et du Swiss Olympic Medical Center.
- si je dois interrompre momentanément ou définitivement ma participation au Team Groupe Mutuel 2019 pour raisons médicales, je me dois de présenter immédiatement un certificat médical aux représentants du département Marketing du Groupe Mutuel.
- en cas d'abandon non justifié du programme Team Groupe Mutuel 2019, le Groupe Mutuel se réserve le droit de demander une participation pécuniaire au participant pour les frais engagés (inscriptions aux courses, équipement et coaching + prestations). En cas d'abandon du programme en raison d'une blessure, un certificat médical attestant la blessure pourra être exigé par le Groupe Mutuel.
- en cas de non-respect de l'éthique sportive et notamment d'infraction au code mondial antidopage (consultable sur www.antidoping.ch), le participant ou la participante sera immédiatement exclu(e) du programme Team Groupe Mutuel 2019 et le Groupe Mutuel exigera le remboursement intégral des frais engagés.
- accepter qu'en cas de force majeure, le Groupe Mutuel se réserve le droit de modifier, prolonger, suspendre ou annuler le présent règlement, les prestations ou le programme Team Groupe Mutuel 2019 dans son ensemble.

En cas de manquement au règlement de participation du programme Team Groupe Mutuel 2019 et/ou aux engagements précités, j'accepte que le Groupe Mutuel se réserve le droit de m'exclure du programme et me réclamer le remboursement total ou partiel des frais engagés pour me permettre de participer au présent programme (inscriptions aux courses, conseils du coach et matériel).

Par ma signature, je certifie avoir lu, compris et approuvé le règlement de participation au programme Team Groupe Mutuel et la présente charte d'engagement.

Prénom et Nom: _____ Lieu, Date: _____

Signature: _____



Votre contact:

Monica Dunand-Caligari - Marketing
Tel. 058 758 92 01 - Fax 058 758 31 16
teamgroupemutuel@groupemutuel.ch - www.groupemutuel.ch

Groupe Mutuel

Santé® Vie® Patrimoine® Entreprise®

Groupe Mutuel

Rue des Cèdres 5 – Case postale – CH-1919 Martigny



Avenir Assurance Maladie SA – Easy Sana Assurance Maladie SA – Mutuel Assurance Maladie SA – Philos Assurance Maladie SA – SUPRA-1846 SA – AMB Assurances SA
Groupe Mutuel Assurances GMA SA – Mutuel Assurances SA – Groupe Mutuel Vie GMV SA
Fondations administrées par le Groupe Mutuel: Groupe Mutuel Prévoyance-GMP – Mutuelle Valaisanne de Prévoyance – Mutuelle Neuchâteloise Assurance Maladie