

Inscription : mode d'emploi

Remplir le questionnaire de santé ou fournir un certificat médical



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si vous avez un certificat médical datant de moins de 3 ans, et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté". Un certificat médical ne peut être prolongé plus de 2 fois avec un questionnaire de santé.

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non. Durant les 12 derniers mois :		Oui	Non
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Une fois le questionnaire rempli, faire un scan du document (format image ou PDF) ou une photo .

Avec le navigateur saisissez l'adresse

<https://www.helloasso.com/associations/carquefouftt/adhesions/fiches-d-inscription-adulte>

Puis sélectionner un des cours

Entraînement Loisir adulte, Jeudi 20h15-22h00

1 entraînement par semaine.

Licence FFFT loisir

Cours mixte

130 €

Entraînement Compétition adulte Mardi 20h15-22h

1 entraînement dirigé par semaine le mardi.

Vendredi entraînement libre

Licence FFFT compétition

Participation aux frais de compétition le dimanche

165 €

Cliquer sur le bouton « Etape suivante »

Étape suivante >

Remplir les informations demandées

Adhérent 1

Coordonnées

Prénom * Nom *

Informations complémentaires

Sexe *

Date de naissance *

Adresse *

Code postal *

Pour tous, importer le questionnaire de santé (ou certificat médical si besoin)

NOTI

Questionnaire de santé majeur ou certificat médical *



Cliquez ici pour importer un fichier

Formats acceptés : .pdf .gif .png .jpg
Poids maximum : 5 Mo

Cliquer sur le bouton « Etape suivante »

Étape suivante >

Indiquer le nom et prénom de la personne titulaire de la carte de paiement

[Choix de l'adhésion](#)
[Adhérents](#)
[Coordonnées](#)
[Récapitulatif](#)

Informations de paiement

Payer en tant qu'organisme

J'ai déjà un compte HelloAsso : [je me connecte](#)

Prénom *

Nom *

Email *

Cliquer sur le bouton « Etape suivante »

Étape suivante >

Le récapitulatif contient le montant de l'inscription + une contribution à Hello asso dont il est possible de diminuer/annuler le montant en cliquant sur le bouton « modifier ».

Récapitulatif

Adhésions et options

Arnaud Genre-Grandpierre
Cours débutant 7-11 ans Mercredi 14h00-15h15 180 €

Total 180 €

Votre contribution au fonctionnement de HelloAsso

 10,40 €

[Pourquoi ?](#)

Cliquer sur Modifier et déplacer le curseur (de 1 à 20 €) ou cliquer la case à cocher si vous ne souhaitez pas soutenir Helloasso.

✕

Nous rendons possible le paiement à cette association

HelloAsso est une entreprise solidaire d'utilité sociale dont l'unique source de revenus est la contribution des internautes. Chaque soutien au fonctionnement de HelloAsso, nous permet de fournir nos technologies de paiement à des centaines de milliers d'associations de manière intégralement gratuite.

Nous ne pouvons le faire qu'avec votre soutien.

Nous soutenir à hauteur de :

€

Je ne souhaite pas soutenir HelloAsso

Cocher les cases suivantes

J'accepte le document suivant : [Conditions générales](#) *

J'accepte les [Conditions Générales d'Utilisation](#) du service et j'ai lu la [charte de confidentialité](#) *

Et cliquer sur le bouton « Valider et payer » Pour faire le paiement en ligne.

Valider et payer >