

- Si c'est votre première demande de licence auprès du club, il a des informations à donner à Françoise ou par mail : basketclub.pelussin@gmail.com
  - -NOM Prénom du licencié
  - -Date de naissance
  - -Si vous avez déjà eu une licence de basket auparavant
- Pour le renouvellement aucune information à donner

### Réception du mail

Vous avez reçu un mail provenant de « no-reply@ffbb.com »

avec pour objet : « [FFBB - e-LICENCE] - Demande de licence auprès du club PELUSSIN BC »

Bonjour

#### **VOUS POUVEZ L'OUVRIR: LE MAIL EST SECURISE**

Vous avez effectué une demande de Renouvellement de licence auprès de votre club : ARA0042039 - PELUSSIN BC.

Voici quelques conseils pour bien aborder les prochaines étapes :

#### Etape 1 : Préparer les documents nécessaires à votre demande de pré-inscription en ligne

- Certificat médical et surclassement. Vous pouvez télécharger le modèle en cliquant sur le lien ci-dessous. Si vous avez fourni un nouveau certificat médical pour la saison 2019-2020 ou une saison ultérieure il reste valable pour la saison 2021-2022, à condition de répondre par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé présent dans le formulaire en ligne.



Le certificat médical est obligatoire pour :

-pratiquer en basket santé

-le licencié (mineur ou majeur) ayant répondu « oui » à une des questions du questionnaire de santé (qui est à télécharger dans votre formulaire e-licence)

-le licencié mineur ayant besoin d'un surclassement

-les nouveaux licenciés majeurs

-le licencié majeur dont le dernier certificat médical date de plus de 3 ans

Si c'est votre cas : Cliquez sur le lien « certificat médical »

### **Certificat** médical

Un lien au format PDF s'ouvre.

Vous pouvez imprimer le certificat médical

Le certificat médical doit être rempli, signé ET tamponner par votre médecin (ainsi que

la partie « surclassement » si le club vous le demande)

rrbb u regard de la situ pratique de la de 2020/2021 t	ution sanitaire sur le territoire français, la production d'un certificat médical p scipline du Basketball ou du sport en compétition est obligatoire pour la saisunt pour les nouveaux licencies que pour les renouvellements de licences.
Pour être re	evable le certificat médical doit être établi à compter du 28 mai 2020.
CERTIFICAT	EDICAL (à remplir par le médecin - "Rayer la mention inutile)
Je soussigné, examiné M / Mr jour des signes	Docteurcertifie avo ne et n'avoir pas constaté à la date de c apparents contre-indiquant:
- la pratique du - la pratique du	basket en compétition ou du sport en compétition" basket ou du sport".
SURCLASSEN médecin agréé) Si cui case ci-de D M/Mme pratiquer le B supérieure da	ENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par u isous à cocher et champs à renseigner pet asketball en compétition dans la catégorie immédiatemer ns le respect de la règlementation en vigueur au sein de l
FFDD.	
AIT LE	JA

### Votre lien e-licence

Dans votre mail vous avez également votre lien personnel pour remplir votre licence : « formulaire e-licence ».

### Etape 2 : Compléter le formulaire de pré-inscription en ligne e-Licence

Accès en ligne en cliquant sur le bouton ci-dessous.





#### **BIENVENUE SUR e-LICENCE**

#### Le site de la FFBB pour la préinscription à la licence fédérale 2020-2021

J'Y VAIS

Une page de bienvenue s'ouvre.

Cliquez sur « J'Y VAIS »

Identification :

Inscrivez votre date de naissance

Cliquez sur les 2 images demandées

Puis cliquez sur « j'y vais »

#### JJ/MM/AAAA

Afin de protéger vos données personnelles, veuillez fournir la date de naissance associée à cette préinscription

Afin de vérifier que vous n'êtes pas un robot veuillez cliquer sur les 2 images décrites : Caméra, Ballon basket Rio 2016



















J'Y VAIS



# ETAPE 1 : « JE SUIS »

Vous avez 6 étapes pour valider votre licence :

-étape 1 : « JE SUIS » : Vous avez un formulaire pré rempli composé de 4 parties :

-« Civilité » : qui est non modifiable

Faire une demande au club si vous souhaitez effectuer des modifications

-« Adresse » : que vous pouvez modifier si vous avez changé d'adresse depuis la saison dernière

-« Contact » : que vous pouvez modifier

-Photo : que vous pouvez modifier en cliquant sur « Modifier la photo d'identité ». La photo doit être en format JPEG.

## Pour avoir une photo valide :

# Elle doit être <u>récente</u> et ressemblante et au format d'un <u>titre d'identité</u>



- Le visage doit être centré et la personne doit être en position droite, face à l'appareil.
- Les yeux doivent être ouverts et clairement visibles, sans reflets ni lunettes teintées.
- On a le droit de sourire !

Puis clickez sur :

JE VALIDE

### ETAPE 2 : « JE SOUHAITE »

#### **JE SOUHAITE**

2

COMPÉTITION	LOISIR
Cette offre vous ouvre l'accès à l'ensemble des pratiques proposées par votre club, ainsi qu'aux tournois de la SuperLeague 3x3. Elle vous permet également de demander une autorisation pour jouer en compétition ou pratiquer une autre forme de basket dans un autre club. Inclus dans votre offre	Cette offre vous permet d'accéder exclusivement au championnat Loisir proposé par votre club, ainsi qu'aux tournois OpenStart de la SuperLeague 3x3. Inclus dans votre offre $\underbrace{\boxed{\texttt{Dote:}}}_{5x5} \qquad \underbrace{\boxed{\texttt{Dote:}}}_{3x3}$
5x5 3x3 Mini Basket	0
Entreprise Loisir VxE	
$\bigcirc$	

Vous ne souhaitez pas pratique le basket au sein de votre club.

VxF - BASKET SANTÉ

Cette offre vous permet d'accéder exclusivement à la pratique Vivre Ensemble -Basket Santé

Inclus dans votre offre

$\odot$
VxE -
Basket
Santé

Vous trouverez toutes nos offres de pratique du basket

Pour « JE SOUHAITE PRATIQUER LE BASKET EN »

- -soit vous souhaitez être joueur ou entraineur : cliquez sur le bouton « compétition »
- -soit être joueur loisir (ATTENTION AVEC CETTE OFFRE VOUS NE POURREZ PAS FAIRE DE MATCH EN COMPETITION)
- -soit pratiquer en basket santé (certificat médical obligatoire)
- -soit vous ne souhaitez pas pratiquer le basket (ex : dirigeant)

### ETAPE 2 : « JE SOUHAITE »

#### **JE SOUHAITE**

ሰ

2

### Choix de vos fonctions dans le club

Faites le choix de vos autres fonctions dans le club : si vous faites une erreur le club pourra la corriger. Pour toutes questions complémentaires, n'hésitez pas à nous contacter.

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :





### JUSTIFICATIFS

Afin que votre club puisse procéder à la validation de votre licence, merci de bien vouloir fournir les justificatifs demandés ci-dessous :



🕴 La croix indique que cette pièce n'a pas été fourni



 Astuce si vous n'avez pas de scanner : prenez en photo avec votre portable la pièce demandée → l'envoyez sur votre propre boite mail → le télécharger sur votre ordinateur



Merci de fournir une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto verso ou passeport pages 2 à 3). Formats acceptés .pdf, .jpg, .jpeg, .png (1Mo max pour PDF/PNG).

Cliquez ci-dessous pour ajouter vos justificatifs.

Pièce d'identité recto

Pièce d'identité verso

Ajoutez le recto puis le verso de votre pièce d'identité (en format jpg, jpeg,pdf ou png Puis cliquez sur « ENREGISTRER »

ENREGISTRER

# Certificat médical

CERTIFICAT MÉDICAL

Le certificat médical est obligatoire pour :

-pratiquer en basket santé

-le licencié (mineur ou majeur) ayant répondu « oui » à une des questions du questionnaire de santé (qui est à téléchargé dans votre formulaire e-licence)

-le licencié mineur ayant besoin d'un surclassement

-les nouveaux licenciés majeurs

-le licencié majeur dont le dernier certificat médical date de plus de 3 ans



Merci de fournir votre certificat médical de non contre-indication à la pratique du basket-ball en compétition et de saisir la date figurant sur votre certificat.

Formats acceptés .pdf, .jpg, .jpeg, .png (1Mo max pour PDF/PNG).

Date du certificat

JJ/MM/AAAA

Cliquez ci-dessous pour ajouter votre justificatif.

Certificat médical

Remplissez la date à laquelle votre médecin a rempli le certificat médical Ajoutez votre certificat médical (rempli, tamponné et signé par votre médecin) en format , pdf, jpg, jpeg ou png

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** 



Télécharger le questionnaire de santé

×

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : pas besoin de certificat médical, cliquez sur la case : « j'atteste par la présente avoir répondu par la négative ... »

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : le certificat médical sera à fournir : imprimer le, puis consulter un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

### ETAPE 4 : « JE M'ASSURE »

#### JE M'ASSURE

4

#### ASSURANCE

Je soussigné(e), le licencié ou son représentant légal,	Nom	Prénom	, reconnais avoir reçu et pris connaissance
des notices d'information relatives aux garanties Ind	ividuelle Accident	(Accord collectif nº 2159 / Mutue	lle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et
Responsabilité Civile (Contrat nº 4100116P / MAIF)	consultables, téléc	hargeables, imprimables ci-après	et sur <u>www.ffbb.com</u> , conformément aux
dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du	i code des Assuran	ces.	
Et reconnais avoir reçu l'information relative à mes p	ossibilités et à moi	n intérêt à souscrire à ces garantie	es Individuelle Accident auprès de l'assureur
fédéral MDS ou l'assureur de mon choix pour les éve	ntuels dommages o	corporels que je peux subir du fait	de la pratique du Basket-Ball.
<i>Je souhaite souscrire à l'une des options Individuelle</i>	Accident et coche	la case correspondante à l'option	choisie :
Option A, au prix de 2,98 euros TTC			
Option B, au prix de 8,63 euros TTC			
Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en compl	ément de l'option /	A, soit un total de 3,48 € TTC (A+)	
Option C au prix de 0.50 euros TTC en compl	ément de l'ontion (	R soit un total de 9.13 € TTC (R+)	
	ement de roption t	D, SOIL UIT LOLAI UE 7,13 € TTC (D+)	
Je ne souhaite pas souscrire aux garanties ind	íviduelles complém	nentaires proposées (N)	

Remplir la partie « assurance » avec votre nom et votre prénom du licencié ou son représentant légal

Cliquez sur le bouton de l'option choisit

Le prix de la licence inclut l'option A

Pour les autres options vous devrez régler le supplément au club

### ETAPE 4 : « JE M'ASSURE »

#### JE M'ASSURE

#### lci VOUS pouvez TABLEAU DES GARANTIES visualiser **0**U Pour plus d'informations vous pouvez consulter et télécharger le tableau des garanties Individuelle Accident (frais médicaux, invalidité, décès, indemnités iournalières). télécharger le document les sur VISUALISER LE DOCUMENT TÉLÉCHARGER garanties NOTICES D'INFORMATION individuelles en cas d'accident Merci de prendre connaissance du document ci-dessous en le parcourant intégralement puis en cliquant sur 'J'Al LU' GROUPE MDS Mutuelle des Sportifs Consei Puis vous avez la notice NOTICE D'INFORMATION AUX LICENCIES DE LA FEDERATION FRANCAISE DE BASKETBALL / SAISON 2020-2021 Extrait du contrat Responsabilité Civile & Assistance Rapatriement n° 4100116P souscrit par la Mutuelle des Sportifs auprès de la MAIF, présenté par MDS Conseil d'information Article 1 / DEFINITIONS Article 3 / ASSURES - Autrui - Tiers : Toute personne autre que l'assuré responsable du dommage - Les membres licenciés et les adhérents des personnes morales assurées. Déplacer le curseur vers Les différents assurés sont tous tiers entre eux Les membres des équipes de France Les préposés salariés ou bénévoles des personnes morales assurées 1.2 - Dommages : (Fédération, Ligues, Comités et Clubs affiliés, Dommage corporel : Toute atteinte corporelle, physique, mentale ou morale Les titulaires d'une licence en cours de validité ou d'établissement ou d'une le bas pour subie par une personne physique. garantie temporaire, Dommage matériel : Toute détérioration, dégradation ou destruction, totale ou - Les dirigeants statutaires de la FFBB, de ses comités régionaux et départemenpartielle, disparition d'une chose ou substance, toute atteinte physique à des taux, des groupements sportifs, clubs, associations affiliés à la FFBB, poursuivre la lecture



A la fin de la lecture, lorsque le curseur est tout en bas un bouton « j'ai lu » apparait ; il permet de certifier que vous avez pris connaissance du document : cliquez dessus et valider



### ETAPE 5 : « JE VERIFIE »

### Cette page permet de vérifier et modifier toutes les informations que vous avez transmis



Lorsque vous avez vérifié vos informations cliquez sur « JE VALIDE » en bas de la page



### ETAPE 6 : « JE M'ENGAGE »

#### COMMUNICATION

JE M'ENGAGE

J'autorise ou non les communications par la FFBB en cochant ou non les cases J'autorise la FFBB et ses filiales à m'envoyer par courriel des offres promotionnelles et/ou commerciales pour ses activités (billetterie, produits dérivés...).

J'autorise la FFBB à transmettre à ses partenaires mon adresse électronique à des fins promotionnelles et/ou commerciales.

La base légale du traitement lié à la communication à but commercial et/ou promotionnel par la FFBB ou par des tiers est le consentement Ces données seront traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par la personne concernée. La personne dispose du droit de retriers son consentement à tout moment conformément au Règlement UE 2016/679.

ÉTAPE PRÉCÉDENTE

En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et ses clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du basket-ball, à l'occasion de manifestations sportives, à des fins non commerciales.

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

Je finalise ma demande de licence en remplissant le dernier paragraphe

#### JE FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE



JE SIGNE ET VALIDE

Je valide en cliquant sur le bouton « je signe et valide »



## ETAPE 6 : « JE M'ENGAGE »

#### JE M'ENGAGE

Montant de la cotisation pour la saison 2	023-2024:	
Joueur Compétition Senior : Total :	105,00 € 105,00 €	
RÈGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE 100% SÉCURISÉ	RÈGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE 100% SÉCURISÉ EN 3 FOIS SANS FRAIS	AUTRE MOYEN DE PAIEMENT

Sélectionner votre moyen de paiement

Si vous souhaitez nous régler par chèques, chèques vacances, coupon sport, Pass' sport ou Pass'région clickez sur « autre moyen de paiement »



### MESSAGE DE VALIDATION

### • Merci !

Votre demande a été envoyée à votre club, qui va la contrôler avant de la transmettre à la Fédération Française de BasketBall.

Une fois validée, votre licence dématérialisée vous sera transmise par e-mail.

En choisissant de rejoindre la Fédération Française de BasketBall à travers cette demande de licence, nous comptons sur vous pour défendre et transmettre les valeurs de notre sport que sont la SOLIDARITE, le FAIRPLAY et l'INTEGRATION.

### Votre licence sera transmise au club

Si toutes les informations sont correct (certificat médical, assurance, photo...) ET que LA LICENCE A ÉTÉ REGLE alors nous transmettrons la licence au comité de la Loire de basket qui validra votre licence

Vous recevrez votre licence par mail : nous vous conseillons de l'enregistrer sur votre portable , accessible facilement en cas de demande