

Procédure licence dématérialisée

Création - Renouvellement – Mutation

La demande de licence basket se fait par Internet grâce au lien que vous allez recevoir par mail. Le mail a comme objet : FFBB - Demande de licence auprès du club Élan Ligérien Basket. Pensez à vérifier vos courriers indésirables (spams) si vous ne l'avez pas reçu.

À la fin de votre pré-inscription, vous pourrez, si vous le souhaitez, régler en ligne votre cotisation via la mise en place d'un partenariat entre la FFBB et **HelloAsso**. Un paiement en 3x sans frais est également proposé.

Votre **inscription définitive** ne sera validée qu'après réception au secrétariat du **dossier complet et du paiement** de votre cotisation.

Si vous avez la moindre question vis-à-vis de cette procédure, envoyez un mail à : **elbasket49@gmail.com**. Vous pouvez également envoyer un SMS à Sylvia BOURAS, Référente Licence, au 06 60 93 20 77.

Voici les différentes étapes à suivre ; **à lire jusqu'à la fin** :

Étape 1

Avant d'accéder à la plateforme des licences grâce au lien reçu par mail, préparez les documents nécessaires et scannez-les :

- À partir de 16 ans, fournir une copie, recto-verso, de votre carte nationale d'identité (pour une première demande)
- Pour les mineurs : le certificat médical n'est pas obligatoire. Il suffit de remplir le questionnaire de santé, sauf en cas de **surclassement** où le certificat médical de surclassement est nécessaire. Bien que le certificat médical ne soit pas obligatoire, nous vous recommandons de consulter régulièrement votre médecin.



Pensez à faire compléter la partie **Surclassement** par votre médecin si vous êtes né(e) en **2006, 2007, 2009, 2011 et 2013**.

- Pour les majeurs : Remplir le questionnaire de santé. Sauf dans les cas suivants où un nouveau certificat médical sera demandé : certificat de plus de 3 ans ou création de licence.
- Certificat médical et surclassement (formats acceptés : pdf, jpg, jpeg, png - 1 Mo max pour pdf et png).
- Photo d'identité (formats acceptés : jpg, jpeg, png - 1 Mo max pour png)
- Pièce d'identité (formats acceptés : pdf, jpg, jpeg, png - 1 Mo max pour pdf et png)

Étape 2



Cliquez sur le bouton bleu « **Formulaire e-licence** » dans le mail que vous avez reçu, pour accéder au formulaire de préinscription en ligne (pour les familles ayant plusieurs licences à compléter, le nom du joueur est indiqué en haut du mail contenant le lien).

D : Entrez la date de naissance de la personne concernée par la pré-inscription.

E : Test de sécurité Capcha permettant de vérifier que vous n'êtes pas un robot.

Vous arrivez ensuite sur la page de préinscription.

DEMANDE DE DÉMISSION/MUTATION

CLUB QUITTÉ

Je souhaite quitter l'association sportive: faisant partie du comité:

CLUB D'ACCUEIL

Je souhaite rejoindre l'association sportive: faisant partie du comité:

JE VALIDE

Dans le cas d'une mutation, la première page vous permet de démissionner de votre ancien club. La démission sera effective à la fin de votre procédure de préinscription, une fois l'ensemble des étapes validées. Il n'y a plus de courrier recommandé à envoyer.



Dans le bandeau bleu, se trouvent des informations comme :

- Votre numéro de licence et le nom de votre association sportive.
- La FAQ (Foire aux questions) de la FFBB, avec les réponses aux questions les plus fréquemment posées.
- Le bouton « Contacter votre club » (Si vous vous posez des questions, l'adresse mail elbasket49@gmail.com est à privilégier).
- Le bouton « Assistance », qui envoie un message au comité départemental.

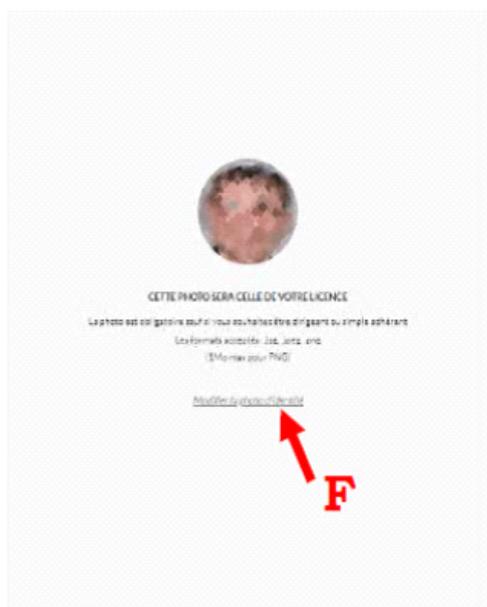
La préinscription va se dérouler en **6 étapes** : Je suis, Je souhaite, etc. Vous êtes obligé-e de valider chaque étape avant de passer à la suivante. Vous pourrez néanmoins revenir en arrière en cliquant sur l'étape concernée. Si vous ne pouvez pas compléter la préinscription en une seule fois, il vous est possible d'y revenir autant de fois que nécessaire en cliquant sur le lien du mail (valable pendant 3 mois).

JE SUIS

Vérifiez et complétez les informations administratives demandées et téléchargez votre photo **(F)** (elle est obligatoire). La plateforme redimensionnera automatiquement la photo, il faut donc intégrer une photo au plus près du visage (type photo d'identité). Dans la partie civilité, vous ne pouvez pas modifier les informations (hormis la taille pour les mineurs) ; Si nécessaire, transmettez-nous vos modifications et nous les transmettrons au comité.

Indiquez obligatoirement une adresse mail de contact valide.

Modifiez les informations si besoin et validez pour passer à l'étape suivante.



CIVILITE

Prénom* Nom*

Nationalité* Sexe* Taille en cm*

Née le* Ville de naissance*

Ville de résidence* Pays de résidence*

© 2014 Université de Poitiers - Université de Poitiers

ADRESSE

Rue Complément d'adresse

Pays* Ville*

© 2014 Université de Poitiers - Université de Poitiers

CONTACT

Email* Tél. domicile

Tél. portable

* Champ obligatoire

JE SOUHAITE

Je souhaite pratiquer le basket en :

 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.	Cette offre vous permet d'accéder exclusivement au championnat Loisir proposé par votre club, ainsi qu'aux tournois OpenStart de la SuperLeague 3x3.	Vous ne souhaitez pas pratiquer le basket au sein de votre club.
Inclus dans votre offre	Inclus dans votre offre	
 5x5	 3x3	
 Mini Basket		
 Entreprise	 Loisir	 VxE



COMPÉTITION : pour jouer en championnat de U7 à Seniors.

LOISIR

Vous ne souhaitez pas pratiquer le basket au sein de votre club : dirigeant, membre bénévole de l'association, coacher, arbitrer ou entraîner.

Bien entendu, vous pouvez choisir un mode de pratique ainsi qu'une fonction dans le club :

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :

 Ne souhaite pas exercer de fonction	 Arbitrer (5x5 ou 3x3) ⁽¹⁾	 Entraîner une équipe ⁽¹⁾	 Officier (hors arbitrage) ⁽¹⁾	 Diriger ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Bénévole ou non, activité ponctuelle ou non

JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

À cette étape, vous devez télécharger le certificat médical complété par votre médecin (avec la partie surclassement si requis) ou certifier que vous avez répondu au questionnaire de santé (documents fournis à la fin de la présente procédure).

APTITUDES METIERS ET MEDICALES POUR LES FONCTIONS ENTRAINEUR, ARBITRE, OFFICIEL

L'année passée vous exercez les fonctions suivantes :

Observateur :

Arbitre - Club

Vous pourrez continuer d'exercer ces fonctions à condition d'effectuer le recyclage de début d'année avant le 30/09/2020

JUSTIFICATIFS

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



Cliquez sur les icônes pour fournir les pièces demandées

ÉTAPE PRÉCÉDENTE

JE VALIDE

D'autres justificatifs peuvent vous être demandés :

- Pièce d'identité ou copie du livret de famille (pour une création, les U19, les mutations...)
- Surclassement simple (signé par le médecin de famille).

Une fois les documents téléchargés, l'icône apparaît avec une coche verte.

JE M'ASSURE

Il n'y a plus de renouvellement automatique de l'assurance : complétez le nom et prénom du joueur ou du représentant légal et choisissez l'option d'assurance souhaitée (l'assurance n'est pas obligatoire).

- Une assurance individuelle accident non obligatoire et à plusieurs niveaux :

* le licencié aura 30 jours à date de qualification pour modifier son assurance (délai de rétractation).

* Pour modifier son régime d'assurance (pendant ces 30 jours), le licencié devra s'adresser directement à assurances@ffbb.com. Pas de transit par le club ou le comité de cette information.

* Le régime d'assurance est souscrit pour un an, pas de tacite reconduction du niveau d'assurance.

* Il ne sera pas possible de modifier le régime d'assurance en cours de saison, une fois le délai de rétractation passé.

Vous devez parcourir la notice d'information avant de pouvoir cliquer sur le bouton « **J'ai lu** », élément obligatoire pour passer à l'étape suivante.

Vous pouvez télécharger le tableau des garanties.



Si vous souscrivez à une assurance et que vous payez par chèque, pensez à ajouter son montant à votre règlement de la licence (cf. étape 3 en page suivante).

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 Individuelle Accident (Accord collectif n° 2139 / Mutuelle des Sports - MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) consultables, téléchargeables, imprimables ci-après sur www.fbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances. Et reconnais avoir reçu l'information relative à mes possibilités et à mon intérêt à souscrire à ces garanties Individuelle Accident auprès de l'assureur fédéral MDS ou l'assureur de mon choix pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-Ball.

Je souhaite souscrire à l'un des options Individuelle Accident et cocher 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 complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (A+)
- Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (B+)
- Je ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (N)

TABLEAU DES GARANTIES

Pour plus d'informations vous pouvez consulter et télécharger le tableau des garanties Individuelle Accident (Frais médicaux, invalidité, décès, indemnités journalières).

VISUALISER LE DOCUMENT

TÉLÉCHARGER

NOTICES D'INFORMATION

JE VÉRIFIE

Vérifiez les informations saisies lors des 4 premières étapes ; vous pouvez les modifier si besoin.

(Pour les mineur-e-s seulement)

AUTORISATION PARENTALE ET DOPAGE

Je soussigné(e), Nom _____ Prénom _____, représentant(e) Agente de _____, autorise la souscription d'une licence auprès de la FFBB et la participation aux activités fédérales.

Aussi, dans le cadre de la souscription de la licence auprès de la FFBB

J'AUTORISE

JE REFUSE

Tout préleveur, après par l'appui de l'analyse de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement et/ou à utiliser une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance que la base de données constitue une soustraction au préjudice d'un Athlète, susceptible d'entraîner des sanctions, au titre de l'AFLD.

(Pour tous)

COMMUNICATION

J'autorise la FFBB et ses filiales à m'envoyer par courriel des offres promotionnelles et/ou commerciales liées aux activités (billetterie, produits dérivés, ...)

J'autorise la FFBB à transmettre dans certains cas mon adresse électronique à des fins promotionnelles et/ou commerciales.

Je reconnais avoir lu et être en mesure de comprendre les conditions de la présente autorisation de communication de données à caractère personnel.

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

JE FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et de la demande de licence à laquelle les pièces justificatives produites pour ma demande de licence FFBB.

ÉTAPE PRÉCÉDENTE

JE VALIDE

JE M'ENGAGE

Cette dernière partie aborde des aspects juridiques en termes de diffusion d'information et d'engagement sur la déclaration des renseignements.

En cliquant sur « Je valide », vous terminez votre préinscription. Vous ne pouvez plus modifier les informations vous concernant. Au besoin, il faudra nous transmettre les informations à modifier par mail (elbasket49@gmail.com).

Vous recevrez alors un mail confirmant votre demande de renouvellement ou de création de licence.

Étape 3

Pour que le secrétariat puisse valider votre préinscription, vous devez :

- Régler en ligne votre cotisation (paiement possible en 3 fois) ou fournir le chèque de règlement de votre licence établi à l'ordre **d'Elan Ligérien Basket** (montant correspondant à votre catégorie auquel vous aurez additionné le montant de l'assurance si vous avez souscrit une option). Fournir 3 chèques si paiement en 3 fois. Le club accepte également les chèques vacances. Pour le e-pass jeunes Pays de La Loire et les Pass'sport, le club procèdera à un remboursement, une fois qu'il aura reçu l'argent des instances publiques.
- La fiche autorisation ; celle-ci peut être complétée directement sur informatique et transmise par mail si vous possédez Adobe Reader DC grâce à l'outil signer :



Ces éléments doivent être déposés à l'une des adresses suivantes :

St Georges sur Loire	La Possonnière
Benoît Landreau 3 chemin de Brivolant 49170 SAINT GEORGES SUR LOIRE	Steeve Bossé 11 Ter Rue des guigniers 49170 La Possonnière

Tarif des licences 2023-2024 (après le 31 juillet, la licence est augmentée de 30 €, sauf pour les babys, U9 et U11) :

CATÉGORIE	ANNÉE	TARIF 2023-2024 Avant le 31 Juillet	TARIF 2023-2024 A partir du 1er Août
U7 BABY BASKET	2017+	75 €	75 €
U8 - U9	2016/2015	85 €	85 €
U10 - U11	2014/2013	85 €	85 €
U12 - U13 (avec chasuble)	2012/2011	105 €	135 €
U14 - U15 (avec chasuble)	2010/2009	105 €	135 €
U16 - U17 (avec chasuble)	2008/2007	115 €	145 €
U18 à U20 (avec chasuble)	2006, 2005, 2004	130 €	160 €
SENIORS (avec chasuble)	2005 et avant	130 €	160 €
LOISIRS (avec chasuble)		95 €	125 €



N'oubliez pas d'ajouter le montant de l'assurance si vous en avez souscrit une.



En l'absence de règlement et de fiche autorisation, la demande de licence ne pourra pas être validée et le joueur ne pourra pas jouer les matchs.



Certificat Médical
Saison 2023/2024

CERTIFICAT MEDICAL

*(à remplir par le médecin - *Cocher la case correspondante)*

Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné ce jour M./Mme et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente :

pour la pratique sportive :

- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition (pratique compétitive y compris loisir)*

pour la pratique du Vivre Ensemble :

- la pratique du basket ou du sport (pratique non compétitive – Vivre Ensemble)*.

FAIT LE/...../..... A

Signature et cachet obligatoire du praticien :



Surclassement
Saison 2023/2024
(ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

SURCLASSEMENT

Je soussigné, Docteurcertifie avoir examiné ce jour M./Mme et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente pour pratiquer le Basketball en compétition dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE/...../..... A

Signature et cachet obligatoire du praticien :

Autorisations 23-24 (signature des tuteurs légaux pour les mineurs)

Nom et prénom du joueur :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :@.....

Chasuble (pour les catégorie U13 et plus) : Taille habituelle du/de la joueur/euse :

Droit à l'image

J'autorise ou Je n'autorise pas

La prise de photo lors des entraînements, matchs, tournois, événements... ainsi que la diffusion de ces photos sur les outils de communication du club (site internet, réseaux sociaux, événement du club...).

Règlement intérieur

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et je m'engage à le respecter tout au long de la saison.

Pour les mineurs exclusivement :

Questionnaire médical (pour ceux n'ayant pas fourni de certificat médical) :

Je certifie sur l'honneur avoir répondu non à l'ensemble des questions

Autorisation en vue d'une intervention médicale ou chirurgicale

J'autorise le responsable majeur de l'équipe ou de la salle de la localité, à donner en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical local, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Nom du médecin traitant : Tél :

En cas d'hospitalisation, c'est l'hôpital le plus proche qui est choisi sauf indication contraire. Nom de l'établissement souhaité par la famille :

Sortie de la salle

J'autorise mon enfant à quitter la salle de sport seul. Je décharge les intervenants de toute responsabilité après la clôture de la séance.

Je n'autorise pas mon enfant à quitter la salle de sport seul. Dans ce cas, mon enfant sera pris en charge par :

-
-
-

Il est rappelé que vous ne devez en aucun cas laisser votre enfant à la salle sans avoir pris la précaution de vérifier qu'au moins un des responsables de l'encadrement est bien présent.

Fait à, le :/...../.....

Signature

Signature du joueur mineur (pour le règlement)