



DEMATERIALISATION DE LA LICENCE SAISIE DE LA DEMANDE DE LICENCE PAR LE LICENCIÉ

Dès que le club aura validé une préinscription → un lien pour « e-Licence » sera envoyé au licencié.

*****Que devra effectuer le licencié après la réception d'un mail en provenance de e-Licence FFBB ????**

e-Licence FFBB – Saison 2020-2021

Bonjour NONCONNU CREATION,

Vous avez effectué une demande de Création de licence auprès de votre club : HDF0059509 - CLUB CD09 TEST.

Voici quelques conseils pour bien aborder les prochaines étapes :

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

Au regard de la situation sanitaire sur le territoire français, la production d'un certificat médical pour la pratique de la discipline de Basket-ball ou du sport en compétition est obligatoire pour la saison 2020/2021. Ce certificat médical s'accompagne d'un questionnaire Covid 19 (QCT19). Ce questionnaire est exclusivement à destination de votre médecin, il doit rester en sa possession, il n'a pas vocation à être communiqué à la FFBB (ni aux Ligues, Comités et Clubs).

- Certificat médical et surclassement. Pour être recevable le certificat médical doit être établi à compter du 28 mai 2020. Vous pouvez télécharger un modèle de certificat médical et de surclassement ainsi que le questionnaire Covid 19 en cliquant sur le bouton ci-dessous.
- Photo d'identité

CERTIFICAT MÉDICAL

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

Accès en ligne en cliquant sur le bouton ci-dessous

FORMULAIRE E-LICENCE

Ce lien vous est adressé à titre personnel et confidentiel, il ne peut être transmis à une tierce personne, dans le cadre de la création de votre licence.

Pour toute question, veuillez contacter :

Cordialement,

- 1) Possibilité de télécharger le **certificat médical vierge + le questionnaire Covid-19** (qui devra rester en possession du Médecin) avant d'aller **rendre visite** chez votre médecin.



Certificat Médical et Surclassement

Au regard de la situation sanitaire sur le territoire français, la production d'un certificat médical pour la pratique de la discipline du Basketball ou du sport en compétition est obligatoire pour la saison 2020-2021 tant pour les nouveaux licenciés que pour les renouvellements de licences.

Pour être recevable le certificat médical doit être établi à compter du 28 mai 2020.

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin - *Rayer la mention inutile)

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné M / Mme et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant :

- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition*
- la pratique du basket ou du sport*.

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique et un examen par un médecin agréé)

Si oui case ci-dessous à cocher et champs à renseigner

M/Mme peut 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 du médecin :

Cachet :

QUESTIONNAIRE COVID 19 (QC19)

A l'attention de votre médecin

Ce questionnaire permet de connaître votre situation sanitaire par rapport au COVID 19

Cher Confrère,

En raison de la Pandémie de COVID 19, la FFBB demande à ses licenciés, entraîneurs et officiels de présenter pour la saison 2020-2021 un certificat d'absence de contre indication (CAC) à la pratique du basket ou du sport en compétition, ainsi qu'un questionnaire COVID 19 (QC19) dont l'exactitude des réponses devra être certifiée sur l'honneur.

Devant toute anomalie clinique découverte lors de votre examen clinique, vous avez toute latitude à demander des examens complémentaires, notamment cardiologiques.

En cette période compliquée, sur le plan sanitaire, la Commission Médicale Fédérale vous remercie de votre précieuse collaboration.

Confraternellement votre,

Docteur Bernard DANNEI
Président Commission Médicale de la FFBB

QC 19 : (Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié)

- 1) Avez-vous été victime du COVID 19 ?
- 2) Avez-vous été en contact avec une personne victime du COVID 19 ?
- 3) Avez-vous eu l'occasion d'être testé pour le COVID-19 ?
- 4) Avez-vous ou avez-vous eu de la fièvre > ou = à 38° ?
- 5) Avez-vous ou avez-vous eu un essoufflement anormal ?
- 6) Avez-vous ou avez-vous eu une toux sèche ?
- 7) Avez-vous ou avez-vous eu des douleurs thoraciques ?
- 8) Avez-vous ou avez-vous eu des palpitations ?
- 9) Avez-vous ou avez-vous eu une perte du goût ou de l'odorat ?
- 10) Avez-vous ou avez-vous eu une fatigue anormale ?

Ce questionnaire (QC 19) est exclusivement à destination de votre médecin, il doit rester en sa possession.

- 2) Cliquer ensuite sur  pour saisir votre demande e-Licence
directement dans le logiciel e-Licence
- 3) Ouverture du logiciel e-Licence



- 4) Saisir la **date de naissance sous le format JJ/MM/AAAA** pour prouver que vous êtes bien la bonne personne.
- 5) Vérification que vous n'êtes pas un robot → **cocher les 2 images** qui vous seront demandées.

Cliquer sur 

Apparition d'une nouvelle page : « **DEMANDE DE CREATION DE VOTRE LICENCE DANS LE CLUB** »

NOTA : Sur l'image qui suit → veuillez lire : « Demande de création » au lieu de « Demande de Mutation »

1



JE SUIS

2



JE SOUHAITE

3

JE PRODUIS MES
JUSTIFICATIFS

4



JE MASSURE

5

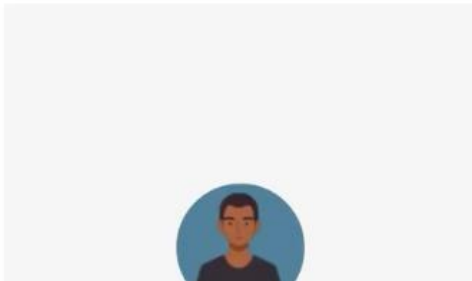


JE VERIFIE

6



JE M'ENGAGE



CIVILITÉ

Prén. n°	Nom n°	
-Aut. Jon	MUTATION	
Nationalité n°	Sexe n°	Taille en cm
Française	Masculin	190
Né(e) le n°	Ville de naissance n°	
06/06/1979	59133 - PHALEMPIN	
Ville de naissance à l'étranger n°	Pays de naissance à l'étranger n°	

1

Je suis : Saisir : Civilité / Adresse / Contacts

- Sur la partie de gauche figure une photo qu'il vous sera possible de changer
- Cliquer sur

MODIFIER LA PHOTO D'IDENTITE

- La photo d'identité est obligatoire

JE VALIDE

2

Je souhaite : → En fonction des activités que propose le nouveau club

Je souhaite pratiquer le basket en :

<p>COMPÉTITION</p> <p>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.</p> <p>Inclus dans votre offre</p>	<p>LOISIR</p> <p>Cette offre permet d'accéder exclusivement au championnat 10x10 proposé par votre club, ainsi qu'aux tournois OpenStart de la SuperLeague 3x3.</p> <p>Inclus dans votre offre</p> <p> </p> <p>5x5 3x3</p>	<p>Vous ne souhaitez pas pratiquer le basket au sein de votre club.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

JE VALIDE

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :

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

- Plusieurs fonctions sont possibles

JE VALIDE

3

Je produis mes justificatifs : produire les justificatifs demandés

JE VALIDE

4

Je m'assure : - Assurance : Nom – Prénom
- Choisir une option individuelle en cas d'accident → possibilité de modifier l'option de la saison dernière

ASSURANCE

Je soussigné(e), le licencié ou son représentant légal, , reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) consultables, téléchargeables, imprimables ci-après annexés et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L.141-4 du code des Assurances.
Je reconnais avoir été informé de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire aux garanties Individuelle Accident 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'une des options Individuelle 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 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 Individuelle Accident Options A, B ou C

- Lire la Notice d'Information
- A la fin de cette notice → cliquer sur

J'AI L U

- Puis cliquer sur

JE VALIDE

5

Je vérifie :

JE VALIDE

6

Je m'engage :

- Si je suis mineur → Autorisation Parentale et Dopage
- Communication
 - si je suis d'accord → cocher les 2 cases
 - si je ne suis pas d'accord → ne pas cocher les 2 cases

COMMUNICATION

J'autorise la FFBB et ses filiales à m'envoyer par courriel des offres promotionnelles et/ou commerciales pour mes 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 est à la communication à but commercial et promotionnel par la FFBB au par des tiers est le consentement. Ces données sont traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par la personne concernée. La personne dispose du droit de retirer son consentement à tout moment conformément au Règlement UE 2016-679. En fournissant 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.

JE FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE

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.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis lors de la demande de licence ainsi que les pièces justificatives produites pour ma demande de licence.

JE SIGNE ET JE VALIDE

Merci !

Votre demande a été envoyée à votre club, qui va la valider avant de la compléter 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 - [cliquez ici pour visualiser le clip qui symbolise nos valeurs](#)

Le CLUB va ensuite être destinataire d'un E-mail de FBI

