

CRÉATION OU RENOUVELLEMENT :

Dès que le club aura créé votre préinscription \rightarrow un lien pour « e-Licence » sera envoyé au licencié que ce soit pour la création ou le renouvellement de licence (vérifiez bien vos spams surtout pour les adresses hotmail).

Pour un renouvellement, nous envoyons automatiquement le lien aux licenciés de la saison précédente. Si vous recevez le lien mais ne souhaitez finalement pas renouveler, n'hésitez pas à nous le faire savoir.

Pour une création, veuillez envoyer, à <u>licence@bceschau.com</u>, le nom, prénom, date de naissance et une adresse mail de contact du joueur. Précisez également si vous avez déjà été licencié dans un club de basket et lequel.



Bonjour Malo,

Vous avez effectué une demande de renouvellement de licence auprès du club : ESCHAU BC.

Voici quelques conseils pour bien aborder les prochaines étapes de votre prise de licence :

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

- 1 Photo d'identité

- Certificat médical Téléchargez le modèle à remplir en cliquant ici.
- Surclassement (si nécessaire). Téléchargez le modèle à remplir en cliquant ici.

Pour plus de facilité dans le traitement de votre demande de licence nous vous invitons à utiliser les modèles types dédiés.

Si vous répondez par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé vous n'aurez pas à fournir de nouveau certificat médical.

Pour souscrire des garanties d'assurance Individuelle Accident (corporelle) dans le cadre de votre pratique, auprès de l'assureur fédéral, vous trouverez en cliquant ici les notices d'information correspondantes.

En raison du contexte sanitaire exceptionnel, nous recommandons vivement une visite médicale préalablement à la prise de licence ou la reprise d'entrainement.

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

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

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

FORMULAIRE E-LICENCE

Pour toute question, veuillez contacter le référent licence de votre Club : à licence@bceschau.com

Cordialement, La FFBB

Conformément à la règlementation sur la protection des données à caractère personnel, nous vous invitons à prendre connaissance de notre politique de protection des données personnelles à partir du lien suivant.

Ce courriel a été envoyé automatiquement par FBI depuis une adresse qui ne peut pas recevoir de réponse.

France Basket Informations. Copyright © Fédération Française de BasketBall

Ne téléchargez le Certificat médical et/ou de Surclassement, <mark>uniquement s'il y a une croix rouge dans</mark> la case « Certificat Médical » du point (<u>3) de la page 6 ou dans la case « Surclassement » page 7.</u>

Certificat Médical Saison 2024/2025
CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin - *Cocher la case correspondante)
Je soussigné, Docteurcertifie avo examiné ce jour M./Mmecertifie avo indication apparente :
pour la pratique sportive :
Ia pratique du basket en compétition ou du sport en compétition (pratique compétitive y compris loisir)*
pour la pratique du Vivre Ensemble :
Ia pratique du basket ou du sport (pratique non compétitive – Vivr Ensemble)*.

(conditions sur pages suivantes), n'oubliez pas de préciser au médecin de cocher cette case

SI JAMAIS VOUS N'UTILISEZ PAS LE CERTIFICAT MEDICAL OFFICIEL (NON CONSEILLE), LE MEDECIN DEVRA IMPERATIVEMENT PRECISER « **BASKET EN COMPETITION** ».



Surclassement

Saison 2024/2025 (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 règlementation en vigueur au sein de la FFBB.

FAIT LE/..... A

Signature et cachet obligatoire du praticien :

1) Cliquer ensuite sur

FORMULAIRE E-LICENCE

pour saisir votre demande e-Licence

directement sur le site vers lequel vous serez dirigé automatiquement.

Veuillez préparer les documents suivants :

- Photo d'identité (visage de face) **très récente** pouvant être faite rapidement avec un téléphone.
- Une photo « recto » et une photo « verso » de votre pièce d'identité valide (carte d'identité ou passeport) pour les personnes de plus de 16 ans, si demandé.



- 3) Saisir la date de naissance sous le format JJ/MM/AAAA pour prouver que vous êtes bien la bonne personne.
- 4) 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 ESCHAU BC »

@FFBB		DEMANDE DE CRÉATION DE VOTRE LICENCE DANS LE CLUB ESCHAU BC				Image: Contacter FAQ Image: Contacter Lecture Image: Contacter Assistance
	<u></u>	2 d ⁰ 7	3	4	5	6
	JE SUIS	JE SOUHAITE	JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS	JE M'ASSURE	JE VÉRIFIE	JE M'ENGAGE
				CIVILITE Prénom (1)	Nom*	
				Simon Sexe *	DUPONT Nom de naissance (2)
				Masculin	V Nom et nom	de naissance identiques
		\bigcirc		Taille en cm (3)		·
		(\mathbf{X})		Né(e) le * 30/01/2019	Ville de naissance (4	9
		U		VIIIe de naissance à l'étranger (4)	Pays de naissance à) l'étranger (4)
	CE	TTE PHOTO SERA CELLE DE VOTRE LICENCE				Ÿ

$\left(1\right)$

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 et doit être récente
- Remplir au minimum tous les Champs obligatoires sur la partie de droite.





С

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :

Ne souhaite pas exercer de fonction	وکلیے Arbitrer (5x5 ou 3x3)	Dire Entraîner une équipe (1)	Officier (hors arbitrage)	受 憲憲 Diriger (1)
		(1) Bénévale au non, activité ponctuelle au non		

→ Plusieurs fonctions sont possibles.

(« Officier (hors arbitrage) » = faire la Table de marques, Responsable de salle ou Responsable Fair-play,

« Diriger » = Membre du Comité).





Cliquez sur le ou les icones ayant une **CROIX ROUGE** afin de fournir les éléments demandés (pourra être une photo recto/verso de votre pièce d'identité, d'un Certificat Médical ou pour répondre au Questionnaire de Santé).

S'il y a une **CROIX ROUGE** dans CERTIFICAT MEDICAL : ceci entraînera nécessairement la production d'un <u>Certificat</u> <u>Médical</u> (à télécharger depuis le lien dans le mail que vous avez reçu de <u>no-reply@ffbb.com</u> et à faire remplir et signer par votre médecin).

Le Certificat Médicale est obligatoire si vous répondez « OUI » à au moins une des questions du Questionnaire de Santé.

Le questionnaire de santé est suffisant si vous répondez « NON » à toutes les questions ET si vous n'êtes pas concerné par le Surclassement.



↓, <u>Télécharger le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur</u>

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket

×

Réponse positive

ENREGISTRER

Si, le mineur est concerné par le <u>SURCLASSEMENT</u> qui nous a été proposé par les coachs, la case SURCLASSEMENT apparaîtra dans votre demande de renouvellement en ligne, avec une CROIX ROUGE.



Merci de cliquer sur cette case et de suivre les instructions : ceci entraînera nécessairement la production d'un <u>Certificat « Surclassement »</u> (à télécharger depuis le lien dans le mail que vous avez reçu de <u>no-reply@ffbb.com</u> et à faire remplir et signer par votre médecin).

Le Certificat « Surclassement » est obligatoire pour toute demande de Surclassement dans la catégorie supérieure proposée par les coachs.

POUR LES MAJEURS (ayant cochés « Pratiquer le basket en COMPETITION » ou « LOISIR »)

Questionnaire de santé ou Certificat Médical ?



↓ <u>Télécharger le questionnaire de santé cerfa N°15699*01</u>

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé (cerfa N°15699*01) et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contreindication à la pratique du sport et/ou du Basket

Réponse positive



Questionnaire de santé suffisant :

- si votre dernier Certificat Médical date de moins de 3 ans ET
- si réponse NON à toutes les questions du Questionnaire de Santé

Certificat Médical obligatoire :

- Si votre dernier Certificat Médical date de plus de 3 ans OU
- Si réponse OUI à l'une des questions du Questionnaire de Santé







Remplir NOM et PRENOM ci-dessous :

ASSURANCE

A compter du 1er juillet 2022, la FFBB a souscrit des nouveaux contrats d'assurance : Accord collectif 2231-MDS / Contrat n°4100116P – MAIF (via MDS Conseil) et ce, jusqu'au 30 juin 2026. Les garanties individuelle accident précédemment souscrites ne sont pas automatiquement reconduites. Il revient au licencié ou son représentant légal d'indiquer son choix d'assurance individuelle accident selon les formules proposées. Le licencié ou son représentant légal avant fait le choix, lors de la prise d'une première licence ou lors du renouvellement de sa licence, de souscrire à l'une des formules Individuelle Accident définies à l'Accord collectif nº2231, dispose d'un délai de 30 (trente) jours à compter de la date de qualification de prise ou de renouvellement de licence pour renoncer à la formule initialement choisie. Lors de la saison 2022-2023, vous avez souscrit à la formule d'assurance Individuelle Accident : Formule A Pour plus de renseignements sur les formules d'assurance proposées par la FFBB, n'hésitez pas à visionner cette vidéo de présentation : <u>Clip assurance MDS</u> *Je soussigné(e), le licencié ou son représentant légal,* DUPONT SEBASTIEN , reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif nº 2231 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat nº 4100116P / MAIF) consultables, téléchargeables, imprimables ci-après et sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties Individuelles complémentaires proposées par la MDS. Et reconnais avoir reçu l'information relative à mes possibilités et à mon intérêt à souscrire aux garanties Individuelles 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'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondante à l'option choisie : () Je ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles accident proposées (N) 🔘 Formule A, au prix de 2,17 euros TTC 🛛 🧲 () Formule B, au prix de 6,27 euros TTC Formule complémentaire C, au prix de 0,36 euros TTC, en complément de la formule A, soit un total de 2,53 € TTC (= A+) Formule complémentaire C, au prix de 0,36 euros TTC, en complément de la formule B, soit un total de 6,63 € TTC (= B+)

La « Formule A » <u>est incluse dans le tarif de votre licence (il faut cocher cette case)</u>. Si vous souhaitez une assurance supérieure, la différence de coût sera à ajouter au tarif de la licence. Les différences de tarifs appliquées sont les suivantes :

Formule B : Ajouter 4.10€ au prix de votre licence.

Formule complémentaire C, en complément de la Formule A (=A+) : Ajouter 0.36€ au prix de votre licence.

Formule complémentaire C, en complément de la Formule B (=B+) : Ajouter 4.46€ au prix de votre licence.





Je vérifie mes informations : vérifiez bien que toutes les informations soient correctement renseignées.

JE VALIDE

AUTORISATION PARENTALE ET DOPAGE							
Je soussigné(e), DUPONT souscription d'une licence auprès de	SEBASTIEN la FFBB et la participation aux a	représentant(e) légal(e) de DUPONT activités fédérales.	NATHAN	, autorise la			
Aussi, dans le cadre de la souscription de la licence auprès de la FFBB							
J'AUTORISE							
JE REFUSE							

Tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon, susceptible d'entrainer des sanctions auprès de l'AFLD.

COMMUNICATION : Si je suis d'accord \rightarrow Cocher la/les case(s) qui m'intéresse(nt).

COMMUNICATION

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 ertrait de celui-i par la personne dispose du droit de retirer son consentement à tout moment conformément au Réglement UE 2016/679.

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 et/ou arbitres et juges 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.

Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce comme éducateur ou exploitant ou arbitre et juge. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212-10 et L. 322-4 du code du sport.

JE FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE : Les NOM et PRENOM se remplissent automatiquement.

JE FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE

Je soussigné(e),	DUPONT		SEBASTIEN	représentant(e) légal(e) de	DUPONT		NATHAN		certifie sur
l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis lors de la demande de licence FFBB ainsi que les pièces justificatives.									

6

COTISATION : La cotisation ne sera PAS à régler sur e-Licence. Il faudra l'indiquer en répondant comme ci-dessous :

JE SÉLECTIONNE MON MODE PAIEMENT

Montant de la cotisation pour la saison 2024-2025 : prenez contact avec votre club pour connaître le montant

AUTRE MOYEN DE PAIEMENT		
×		
	ÉTAPE PRÉCÉDENTE	JE SIGNE ET VALIDE

Vous trouverez les tarifs et possibilités de paiement sur le document « *Tarifs_et_Moyens_de_Paiement_BCE_2024-*25 ».

<u>Rappel :</u> le BCE ne validera définitivement la licence qu'à réception du paiement.

Après tout ceci, vous recevrez un mail de confirmation de la FFBB (<u>no-reply@ffbb.com</u>) pour votre préinscription que le BC ESCHAU validera si les différents éléments sont OK et <u>après</u> réception du paiement.