

Mode opératoire pré-inscription

licence 2020-2021

Etape 1 : Vous allez recevoir (ou avez déjà reçu) un e-mail, avec les différentes étapes de votre dossier d'inscription ou de réinscription comme ci-joint :



e-Licence FFBB – Saison 2020-2021

Bonjour Sandrine DURAND,

Vous avez effectué une demande de Renouvellement de licence auprès de votre club : PDL0044083 - STEPHANOISE MONTOIR DE BRETAGNE.

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 du Basket-ball ou du sport en compétition est obligatoire pour la saison 2020/2021. Ce certificat médical s'accompagne d'un questionnaire Covid 19 (QC19). 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

Cliquez ensuite sur **« Certificat Médical »** pour accéder à votre certificat médical et au questionnaire COVID (Questionnaire à conserver par le médecin) qui sera à présenter à votre médecin, vous devez arriver sur ces deux pages :



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 Basket-ball 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 (CACI) 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 DANNEL
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.

Il n'a pas vocation à être communiqué à la FFBB (ni aux Ligues, Comités et Clubs).

Etape 2 : Cette étape se déroulera en plusieurs temps : Pour commencer cliquez sur **« Formulaire Licence »** pour accéder à votre formulaire de licence.

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 du renouvellement de votre licence.

Pour toute question, veuillez contacter Sandrine DURAND (montoirbasket.secretariat@gmail.com).

Cordialement,
TESSIER Marjorie

Conformément à la réglementation sur la protection des données à caractère personnel (UE2016-679), vous bénéficiez d'un droit à l'information, d'accès, de rectification et de suppression des données, d'un droit d'opposition pour motif légitime ou pour tout traitement lié à la prospection commerciale, d'un droit à la limitation du traitement, et d'un droit lié à la portabilité de vos données ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès, qui s'exercent en nous écrivant à l'adresse e-mail dpo@ffbb.com.
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

Cliquez sur « **J'Y VAIS** »



Vous arriverez sur cette page, il va falloir vous identifier avec votre date de naissance et répondre à la question posée :

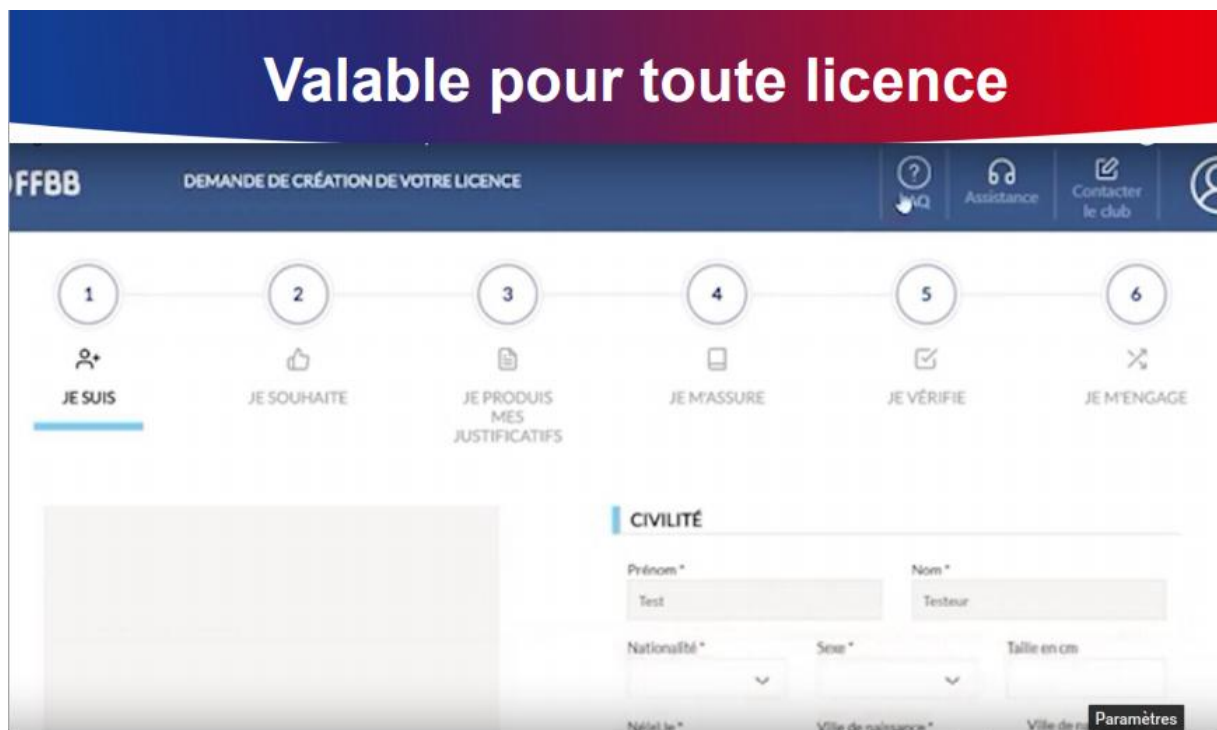


The image shows the FFBB e-LICENCE login page. At the top, the FFBB logo is visible. Below it, the text reads "BIENVENUE SUR e-LICENCE" and "Le site de la FFBB pour la préinscription à la licence fédérale 2020-2021". A message states: "Afin de protéger vos données personnelles, veuillez fournir la date de naissance associée à cette préinscription". There is a text input field labeled "Date de naissance". Below this, another message says: "Afin de vérifier que vous n'êtes pas un robot veuillez cliquer sur les 2 images décrites : Ballon foot doré, Chaussure basket". There are six image selection boxes arranged in a 2x3 grid. The top row contains a Gilbert tennis racket, a Spalding NBA basketball, and a soccer ball. The bottom row contains a yellow soccer ball, a red and black basketball shoe, and a soccer ball on a green field. A mouse cursor is pointing at the soccer ball in the top right box.

07/05/2020

22

Vous arrivez ensuite sur votre formulaire de licence et l'étape « JE SUIS » :



The image shows the FFBB license creation form. At the top, a banner reads "Valable pour toute licence". Below it, the FFBB logo and the text "DEMANDE DE CRÉATION DE VOTRE LICENCE" are visible. On the right, there are links for "FAQ", "Assistance", and "Contacter le club". A progress bar at the top shows six steps: 1. JE SUIS, 2. JE SOUHAITE, 3. JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS, 4. JE M'ASSURE, 5. JE VÉRIFIE, and 6. JE M'ENGAGE. Step 1 is currently selected. Below the progress bar, there is a section titled "CIVILITÉ" with several input fields: "Prénom *" (with "Test" as a placeholder), "Nom *" (with "Testeur" as a placeholder), "Nationalité *" (a dropdown menu), "Sexe *" (a dropdown menu), "Taille en cm" (a text input field), "Né le *" (a date input field), "Ville de naissance *" (a text input field), and "Ville de résidence *" (a text input field). A "Paramètres" button is located at the bottom right.

Valable pour toute licence – JE SUIS

**JE SUIS**

JE SOUHAITE

JE PRODUIS
MES
JUSTIFICATIFS

JE M'ASSURE

JE VÉRIFIE

JE M'ENGAGE



CIVILITÉ

Prénom *
Test

Nom *
Testeur

Nationalité *
▼

Sexe *
▼

Taille en cm

Né(e) le *
01/01/2005

Ville de naissance *

Ville de naissance à l'étranger

ADRESSE

Rue

Complément d'adresse

07/05/202025

Valable pour toute licence – JE SUIS



☐ Je refuse que la Fédération conserve ma photographie au-delà de la saison sportive en cours

CETTE PHOTO SÉRA CELLE DE VOTRE LICENCE
La photo est obligatoire sauf si vous souhaitez être dirigeant ou simple adhérent.
Les formats acceptés: .jpg, .jpeg, .png
Max 1.5 Mo
[Modifier la photo d'identité](#)

Nationalité *
Française ▼

Sexe *
Masculin ▼

Taille en cm
100

Né(e) le *
01/01/2005

Ville de naissance *
MEAUX

Ville de naissance à l'étranger

ADRESSE

Rue
10 r

Complément d'adresse

Pays *
▼

Ville

CONTACT

E-mail *
test@tbbu.com

Tel. domicile

07/05/202026

Valable pour toute licence – JE SUIS

CETTE PHOTO SERA CELLE DE VOTRE LICENCE

La photo est obligatoire sauf si vous souhaitez être dirigeant ou simple adhérent

Les formats acceptés: .jpg, .jpeg, .png
Max 1.5 Mo

[Modifier la photo d'identité](#)

France

LOZIER-DA-FERRIERE

CONTACT

E-mail *
test@fbb.com

Tel. domicile

Tel. portable

Adresse e-mail mère

Adresse e-mail père

Téléphone mère

Téléphone père

* Champs obligatoires

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, collectées sur ce formulaire, feront l'objet d'un traitement informatique au profit de la Fédération Française de Basket-Ball pour l'enregistrement de la licence et pour les activités fédérales. Certaines données, indépendamment de votre accord, seront traitées collectivement par la FFBB.

Base de données à la FFBB, voir page Conditions d'Utilisation de la FFBB sur le site internet de la Fédération Française de Basket-Ball.

07/05/2020 27

Valable pour toute licence – JE SUIS



L'utilisateur, lorsqu'il aura rempli tous les champs cliquera sur je valide.

Une fois cette 1^{ère} étape complétée, cliquez sur **« Je valide »** pour accéder à l'étape

« JE SOUHAITE »

Pour une licence joueur, il suffira de cliquer sur **« compétition »** (ce qui vous permettra de pouvoir jouer, arbitrer, faire la table...).

Pour les licenciés souhaitant avoir d'autres fonctions comme, par exemple, arbitre officiel, coach, entraîneur, officié de table, vous devez cocher les cases correspondantes (Ci-dessous pour exemple : joueur, coach et arbitre)

Une fois terminé, cliquez sur **« Je valide »**

Je souhaite pratiquer le basket en :

COMPÉTITION

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

5x5

3x3

Mini Basket

Entreprise

Loisir

VxÉ

☒



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

☐

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :



Ne souhaite pas exercer de fonction

☐



Arbitrer (5x5 ou 3x3)

☒



Entraîner une équipe

☐



Officier (hors arbitrage)

☒



Diriger

☐

ÉTAPE PRÉCÉDENTE

JE VALIDE

Vous accédez à l'étape « JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS »

Lors de cette étape vous devez joindre votre certificat médical (Différents formats sont acceptés : JPG, JPEG et PNG)

Nous souhaiterions que, pour chaque licencié, (pour lequel les parents acceptent et pourront par la suite refuser à tout moment), le surclassement soit demandé au médecin afin de ne pas avoir à repayer une autre visite médicale dans l'année s'il s'avérait intéressant de surclasser votre enfant.

Cliquez sur **« Certificat Médical »**

Valable pour toute licence – JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

IDF'Live - Le futur de l'offre de licence : quelles nouveautés ?

- 1 JE SUIS
- 2 JE SOUHAITE
- 3 JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS
- 4 JE M'ASSURE
- 5 JE VÉRIFIE
- 6 JE M'ENGAGE

JUSTIFICATIFS

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


SURCLASSEMENT


CERTIFICAT MÉDICAL

Pour ajouter un doc, cliquez sur le titre du document

1:00:01 / 1:00:10 Faites défiler la page pour afficher plus de détails

- 1 JE SUIS
- 2 JE SOUHAITE
- 3 JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS
- 4 JE M'ASSURE
- 5 JE VÉRIFIE
- 6 JE M'ENGAGE

JUSTIFICATIFS

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


CERTIFICAT MÉDICAL

Cliquez sur les icônes pour fournir les pièces demandées

[ÉTAPE PRÉCÉDENTE](#) [JE VALIDE](#)

Vous devez remplir la date de votre certificat médical et ajoutez votre justificatif.


✕

CERTIFICAT MÉDICAL

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

Le questionnaire (QC 19) est exclusivement à destination de votre médecin. Merci de ne pas l'ajouter avec votre certificat médical.

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

Date du certificat

Cliquez ci-dessous pour ajouter votre justificatif.

Certificat médical

ENREGISTRER

L'étape **«JE SOUSCRIS»** concerne l'assurance.

Cochez celle que vous souhaitez (sachant que pour les années précédentes nous préconisons des options A pour les licenciés jusqu'au niveau cadet et option B pour les seniors).

Attention, le licencié doit impérativement défiler toute la notice d'information pour valider. Puis cliquer sur j'ai lu (1) et je valide (2)

Valable pour toute licence – JE M'ASSURE

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) ci-annexées et consultables sur www.fbb.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 de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties Individuelle accident pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-Ball auprès de l'assureur fédéral MDS ou l'assureur de mon choix.

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 complémentaires proposées (N)
- ☐ 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+)

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° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) consultables, téléchargeables, imprimables ci-après et sur www.mds.com conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L241-4 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 pourrais subir du fait de la pratique du Basket-Ball.

Je souhaite souscrire à l'une 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 0,30 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (A+)

☐ Option C, au prix de 0,30 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)

TABLERAU DES GARANTIES

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

[VERBALE DU DOCUMENT](#) [TÉLÉCHARGER](#)

NOTICES D'INFORMATION

Merci de prendre connaissance du document ci-dessous en le parcourant intégralement puis en cliquant sur "J'AI LUE"




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

Article 1 / DEFINITIONS

Article 3 / ASSURES

[TÉLÉCHARGER](#) [J'AI LUE](#)

Etape suivante « **JE VERIFIE** »,

Contrôler chaque information avant validation sans quoi cela retardera l'acceptation de votre licence.

Valable pour toute licence – JE VERIFIE

IDF'Live - Le futur de l'offre de licence : quelles nouveautés ?

JE SUIS

Prénom : **Test**

Nom : **Testeur**

Nationalité : **Française**

Sexe : **Masculin**

Taille en cm : **180**

Né(e) le : **01/01/2005**

Ville de naissance : **MEAUX**

Ville de naissance à l'étranger :

Rue : **10 rue du test**

Complément d'adresse :

Pays : **France**

Ville : **OZOIR-LA-FERRIERE**

Ville étrangère :

E-mail : **test@ffbb.com**

Tel. domicile :

Tel. portable :

Adresse e-mail mère :

1:05:48 / 1:28:12

Faites défiler la page pour afficher plus de détails

Valable pour toute licence – JE VERIFIE

IDF'Live - Le futur de l'offre de licence : quelles nouveautés ?

Tel. portable :
Adresse e-mail mère :
Adresse e-mail père :
Téléphone mère :
Téléphone père :

 [Modifier les informations](#)


JE SOUHAITE

Je souhaite pratiquer le basket en : **Jouer en Compétition 5x5 / 3x3 / Mini Basket**
Je souhaite exercer une fonction dans mon club : **Entraîner une équipe**

 [Modifier les informations](#)


JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

1:05:50 / 1:28:12 Faites défiler la page pour afficher plus de détails

Valable pour toute licence – JE VERIFIE

IDF'Live - Le futur de l'offre de licence : quelles nouveautés ?

Surclassement : **CM et surclassement - VF.pdf**
Certificat médical : **avatar 4.png**

 [Modifier les informations](#)


JE M'ASSURE

J'ai souscrit à l'option :
Je ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (N)

 [Modifier les informations](#)

[ETAPE PRÉCÉDENTE](#) [JE VALIDE](#)

1:06:37 / 1:28:12 Faites défiler la page pour afficher plus de détails

Dernière étape « **JE M'ENGAGE** »

Cette ultime étape concerne la communication avec la FFBB, si vous souhaitez recevoir des offres promotionnelles, il vous suffit de cliquer sur « **Je valide** »

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 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 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 FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE

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 FFBB.

ÉTAPE PRÉCÉDENTE

JE VALIDE

Une fois que vous avez cliqué sur « **Je valide** », le message suivant doit apparaître :

🔔 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 – [cliquez ici pour visualiser le clip qui symbolise nos valeurs](#)