



Inscription Licence 2022/2023

**MÉMO EXPLICATIF
POUR COMPLÉTER
LA DEMANDE
DE LICENCE**





Processus à suivre

Site BCF

S'inscrire sur notre site et mettre tous les renseignements demandés.

Tous les documents informatifs sont sur notre site.

www.basket-fabregues.com

Site FFBB

- Certificat médical pour les adultes, sauf si le dernier certificat date de moins de 3 ans. Pas de certificat pour les mineurs. Juste un questionnaire de santé.
- Photo d'identité. La licence sera refusée si la photo n'est pas une photo style identité.

• Vous recevrez le mail de la FFBB une fois l'inscription sur notre site faite. L'expéditeur du mail est : OCC0034061@ffbb.com





SOMMAIRE

→ Voici les 6 étapes à suivre pour créer votre licence après avoir reçu le lien envoyé par le club :

1. Identité (Je suis)
2. Choix de l'offre (Je souhaite)
3. Justificatifs (Je produis mes justificatifs)
4. Assurances (Je m'assure)
5. Récapitulatif de l'offre (Je valide)
6. Confirmation, collecte de consentement et paiement (Je m'engage)

→ Pour un renouvellement de licence, la plupart des renseignements sont déjà complétés ;

→ Pour une création, c'est à vous de tout compléter.





Etape 1

FFBB DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE <NOM CLUB>
<NOM CLUB>

FAQ ASSISTANCE Contacter le club

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

CETTE PHOTO SERA CELLE DE VOTRE LICENCE
Les formats acceptés: .jpg, .png, .gif
Max 2 Mo

[Modifier la photo d'identité](#)

CIVILITÉ

Prénom: Romain Nom:ASSE Nom de naissance: []
Sexe: Masculin Né(e) le: 11/01/1988 Nationalité: Française
Ville de naissance: Le Chesnay Taille: 182 cm

ADRESSE

Rue: 03 route de Paris Complément d'adresse: []
Pays: France Code postal: [] Ville: []

CONTACT

E-mail: [] Tel. domicile *: []
Tel. portable: 06 20 62 85 08

* Champs incorrect
* Champs obligatoire

La photo est celle transmise la saison dernière. Si ce n'est pas une photo style identité, vous devez impérativement la modifier.

Vérifier que toutes les informations sont exactes, si non, les modifier

La taille ne sera obligatoire que pour les licenciés mineurs



Etape 2

[? FAQ](#)
[Assistance](#)
[Contacter le club](#)

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE <NOM CLUB>
<NOM CLUB>

1

JE SUIS

2

JE SOUHAITE

3

JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

4

JE M'ASSURE

5

JE VERIFIE

6

JE M'ENGAGE

Je souhaite pratiquer le basket en :

COMPÉTITION

Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem accusantium doloremque laudantium, totam rem aperiam, eaque ipsa quae ab illo inventore veritatis et quasi architecto beatae

Inclus dans votre offre

SMS

3x3

Loisir

VXE

Entreprise

MiniBasket

LOISIR

Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem accusantium doloremque laudantium, totam rem aperiam, eaque ipsa quae ab illo inventore veritatis et quasi architecto beatae

Inclus dans votre offre

Loisir

ENTREPRISE

Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem accusantium doloremque laudantium, totam rem aperiam, eaque ipsa quae ab illo inventore veritatis et quasi architecto beatae

Inclus dans votre offre

Entreprise

VXE

Sed ut perspiciatis unde omnis iste natus error sit voluptatem accusantium doloremque laudantium, totam rem aperiam, eaque ipsa quae ab illo inventore veritatis et quasi architecto beatae

Inclus dans votre offre

Basket santé

Basket Tennis

Basket Inclusif

Je ne souhaite pas pratiquer le basket avec ma licence

COMPÉTITION :
Obligatoire pour tous les joueurs(euses)

LOISIRS :
Uniquement pour les joueurs(euses) de plus de 18 ans. Ne pourra participer à aucune compétition officielle.

Dirigeants, techniciens, arbitres, (non joueurs(euses)) cochez la dernière case.



Etape 3

DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE <NOM CLUB>
<NOM CLUB>

[FAQ](#) [Assistance](#) [Contacter le club](#)

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

APTITUDES MÉTIERS ET MÉDICALES POUR LES FONCTIONS ENTRAINEUR, ARBITRE, OFFICIEL

L'année passée vous aviez le niveau < reprendre le niveau dans FBI > vous pouvez donc arbitrer à ce même niveau sous réserve d'avoir effectué le recyclage de début d'année avant le 30/09/2019

JUSTIFICATIFS

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

 CARTE D'IDENTITÉ 	 QUESTIONNAIRE DE SANTÉ 	 CERTIFICAT MÉDICAL 	 SURCLASSEMENT
Choisir un fichier CIN.pdf	Choisir un fichier	Choisir un fichier	Choisir un fichier
 CHARTRE D'ENGAGEMENT 			

- CNI : Seulement pour la création de licence**
- Certificat Médical : Obligatoire pour les personnes majeurs. Pour les mineurs, remplir uniquement le questionnaire de santé..**
- Surclassement : Vous référez au tableau des surclassements sur notre site.**
- Charte d'engagement : Pour les seniors masculins évoluant en PNM ou NM**



Etape 4

FFBB DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LICENCE <NOM CLUB>
<NOM CLUB>

FAQ Assistance Contacter le club

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

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° 4100216P / MAIF) ci-annexées et consultables 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 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/MAIF 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 :

- 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)

Pour souscrire une assurance inférieure à celle de l'année précédente veuillez-vous rapprocher de votre club

NOTICE D'UTILISATION

Date de la dernière mise à jour : juillet 2015


TERMES DU CONTRAT DE LICENCE LOGICIEL MICROSOFT

SYSTÈME D'EXPLOITATION WINDOWS

SI VOUS RÉSIDEZ (OU, DANS LE CAS D'UNE ENTREPRISE, SI VOTRE SIÈGE SOCIAL SE TROUVE) AUX ÉTATS-UNIS, VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA CLAUSE COMPROMISSOIRE ET LA CLAUSE DE RENONCIATION AUX ACTIONS COLLECTIVES DE L'ARTICLE 10, QUI AFFECTENT VOS DROITS EN CAS DE LITIGE.

Nous vous remercions d'avoir choisi Microsoft.


Le présent contrat de licence constitue un contrat entre vous et (i) le fabricant de votre dispositif ou l'installateur de logiciels qui distribue le logiciel avec votre dispositif ; ou (ii) Microsoft Corporation (ou l'un de ses affiliés, en fonction du lieu où vous résidez ou, dans le cas d'une entreprise, de l'adresse de votre siège social), si vous avez acquis le logiciel Windows auprès

 **L'option A est comprise dans le prix de la cotisation. Si vous souhaitez une autre option, le montant vous sera réclamé.**

Etape 5

FFBB DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE - NON CLUB - NON CLUB

1. SEUL 2. RENDRE COMPTE 3. JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS 4. JE S'ASSURE 5. **JE VERIFIE** 6. JE M'ENREGISTRE


JE
JESUS

JE S'ASSURE


Nom: ASSE
Prénoms: Maxime
Sexe: Masculin
Date de naissance: 11/03/1988
Nationalité: Française
Ville de résidence: Le Chesnay
Télé: 06 20 42 85 08
Rue: 00 route de paris
Coordonnées adresse:
Ville: France
Ville: Jussieu-Portchartrain
Adresse mail: maxime.asse@green-conseil.com
E-mail mobile:
Tel portable: 06 20 42 85 08

JE SOUHAITE

Je souhaite participer à la compétition: Oui Non
Je souhaite devenir un fonctionnaire licencié S.B.: Oui Non
Spécialité pour laquelle je souhaite être licencié de France:
Préférence de club? Oui Non

JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

Sont annexés: Oui Non
Appartenance à une association sportive: Oui Non
Appartenance à une association sportive: Oui Non
Appartenance à une association sportive: Oui Non
Appartenance à une association sportive: Oui Non

 **Vérification de toutes les informations saisies et validation.**

Etape 6



AUTORISATION REPRÉSENTANT LÉGAL

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

Dans le cadre de la souscription de la licence auprès de la FFBB

AUTORISE

REFUSE

DOPAGE

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 qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

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 basketball, à l'occasion de manifestations sportives, à des fins non commerciales.

Je soussigné(e), Nom Prénom, représentant légal de Nom Prénom, 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.

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.

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique auprès de la Fédération Française de Basketball pour le registre des licences et pour les activités fédérales. Elles sont destinées à la FFBB, ses Ligues, Comités et Clubs. Aussi, les données vous concernant peuvent être transmises aux autorités compétentes afin notamment de vérifier au respect de l'article 10 de la loi sur le sport et à l'éventualité.

En application des dispositions du règlement général de la FFBB, l'adresse e-mail du licencié pourra être utilisée comme moyen de communication.

Conformément à la réglementation en vigueur Loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données - Règlement UE 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi qu'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement sus-cité (RGPD). Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, Délégé à la Protection des Données, 117 rue Châteauneuf des Bains 75013 PARIS (jdo@ffbb.com).

Je m'engage

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis.

Je choisis le mode de règlement.

CB

CB paiement en 3 fois sans frais

Au club lors des permanences



Basket Club Fabrègues

**8 rue Paul Doumer
34690**

FABREGUES

❖ 06 83 36 61 08

www.basket-fabregues.com

