

# PROCEDURE D'INSCRIPTION E-LICENCE

**Avant-propos** : Ce document est créé afin de vous accompagner dans la procédure d'inscription e-licence pour cette année, vous y trouverez les images correspondantes à chaque étape de l'inscription, avec une explication écrite.

Bonne lecture et bonne inscription à tous !

## ETAPE 1

Entrez votre date de naissance dans l'encadrer (entouré de rouge sur l'image) puis cliquer sur les images correspondantes à la demande du site (anti-robot)

FFBB

BIENVENUE SUR e-LICENCE

Le site de la FFBB pour la préinscription à la licence fédérale 2020-2021

Afin de protéger vos données personnelles, veuillez fournir la date de naissance associée à cette préinscription

JJ/MM/AAAA

Afin de vérifier que vous n'êtes pas un robot veuillez cliquer sur les 2 images décrites : Chronomètre 24 secondes, Chaussures

Images for CAPTCHA: Feet in sneakers, Digital clock (01:23, 24), Basketball, Wilson basketball, Basketball player, France jersey (8), Medal, Trophy, Person drinking water.

## ETAPE 2

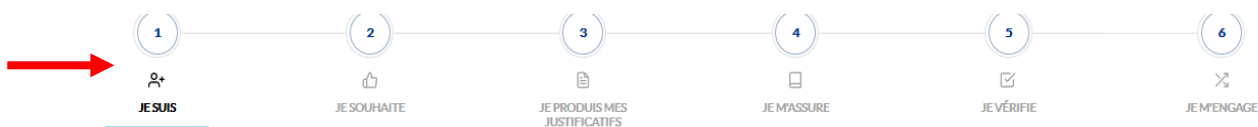
Une fois rentrée sur le site, 6 étapes correspondantes chacune à un onglet seront à remplir et à valider, certaines étapes vous demanderont des justificatifs pour valider et accéder à l'étape suivante. Il faudra donc prévoir de les scanner pour les télécharger sur le site. Mais pas d'inquiétudes, votre inscription peut se faire en plusieurs fois. Vous pouvez quitter le site sans perdre vos données qui seront enregistrées automatiquement mais qu'après validation de la rubrique comme nous vous le démontrerons par la suite.

### e-Licence : Les 6 grandes étapes de la pré-inscription au renouvellement de licence



## ETAPE 3

Onglet « **je suis** », remplissez cet onglet en entrant votre civilité et votre photo puis cliquer sur « **validé** » pour que le site prenne en compte vos données. Pour une préinscription ces données sont préremplies. Veuillez les vérifier et les modifier si nécessaire



**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  
(1Mo max pour PNG)

**CIVILITÉ**

Nom  Prénom

N° de carte  Sexe  Taille en cm

Né le  Ville de naissance

Ville de naissance à l'étranger  Pays de naissance à l'étranger

(\*) Si vous êtes né en France complétez Ville de naissance, si vous êtes né à l'étranger complétez Ville et Pays de naissance à l'étranger  
(\*\*) Uniquement pour les joueurs mineurs de 10 à 15 ans à date de validation

**ADRESSE**

Rue  Complément d'adresse

Pays\*  Ville

France  44380 - PORNICHET

(2) Le champ Ville doit être complété si vous résidez en France si ce n'est pas le cas complétez le champ Ville étrangère

## CONTACT

E-mail \*

Tel. domicile

Tel. portable

### \* Champs obligatoires

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, collectées sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique auprès de la Fédération Française de Basketball pour l'enregistrement de la licence et pour les activités fédérales.

Certaines données (notamment nom, prénom, e-mail) ont été collectées par les Clubs.

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 veiller au respect de l'interdiction relative aux paris sportifs et à l'honorabilité.

La FFBB, restant libre du choix de ses relations contractuelles avec ses partenaires non commerciaux, se réserve le droit de pouvoir transférer certaines de ces données auprès de ceux-ci à conditions qu'ils présentent les garanties suffisantes au regard des exigences du RGPD.

La base légale du traitement lié à la gestion des licences est l'exercice d'une mission de service public. Ces données seront traitées et conservées pendant la durée nécessaire aux traitements.

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

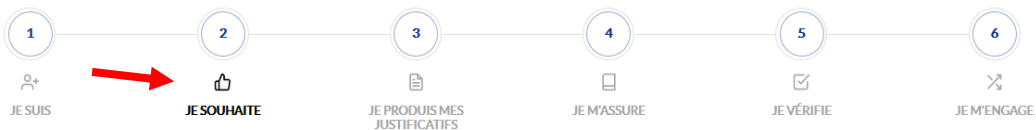
Conformément à la réglementation en vigueur Loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données - Règlement UE 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et d'effacement 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 européen n°2016/679 (RGPD). Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, Délégué à la Protection des Données, 117 rue Château des Rentiers 75013 PARIS ou par e-mail à dpo@ffbb.com.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

JE VALIDE

## ETAPE 4

Dans l'onglet « je souhaite », Choisissez l'offre qui correspond à vos choix de pratique et de fonction que vous souhaitez exercer au sein du club, puis validé.



### Je souhaite pratiquer le basket en :

 COMPETITION	 LOISIR	 VxÉ	
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.	Cette offre vous permet d'accéder exclusivement aux pratiques Vivre Ensemble proposées par votre club : Basket Santé, Basketonik, Basket Inclusif,...	Vous ne souhaitez pas pratiquer le basket au sein de votre club.
<b>Inclus dans votre offre</b>	<b>Inclus dans votre offre</b>	<b>Inclus dans votre offre</b>	
	 5x5 3x3	 Basket Santé Basketonik Basket Inclusif	

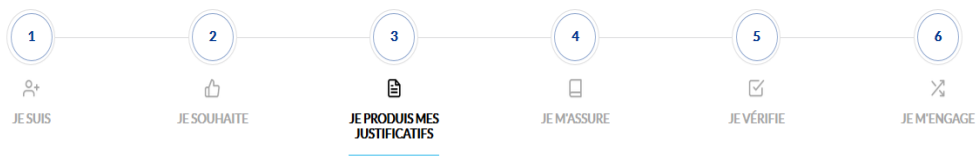
Pour un CM, la saisie de la date est obligatoire

07/05/2020

## ETAPE 5

Dans la rubrique « **je produis mes justificatifs** », cliquez sur le titre du document afin l'ajouter (cliquez sur le titre correspondant au document que vous voulez ajouter, pour le certificat médical, cliquez sur l'image « **certificat médical** » pour un surclassement cliquez sur l'image « **surclassement** », pour le certificat médical, la date est obligatoire.

**Attention** : Nous demandons pour certains joueurs ou joueuses un surclassement qui va leur permettre de jouer dans la catégorie supérieure en fin de saison ou sur certains matchs avec leur accord bien sûr. Si c'est le cas, vous devrez charger votre certificat médical dans la fenêtre certificat médical et aussi dans la fenêtre surclassement.



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

L'année passée vous exercez les fonctions suivantes :

*Arbitre - Club en formation*

Vous pourrez continuer d'exercer des 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 :



## JUSTIFICATIFS

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



Avant de valider, vérifier bien que les documents soient chargés (encoche passe de croix rouge à encoche verte), puis valider.

## ETAPE 6

Ici, il suffit de cocher son option d'assurance. Les règles de modification d'option d'assurance ne changent pas.

**Attention** : si une option a été prise l'année dernière, elle est obligatoirement sélectionnée et ne peut être retirée conformément aux termes du contrat.

Veuillez-vous reporter à ce dernier pour des informations complémentaires

## ASSURANCE

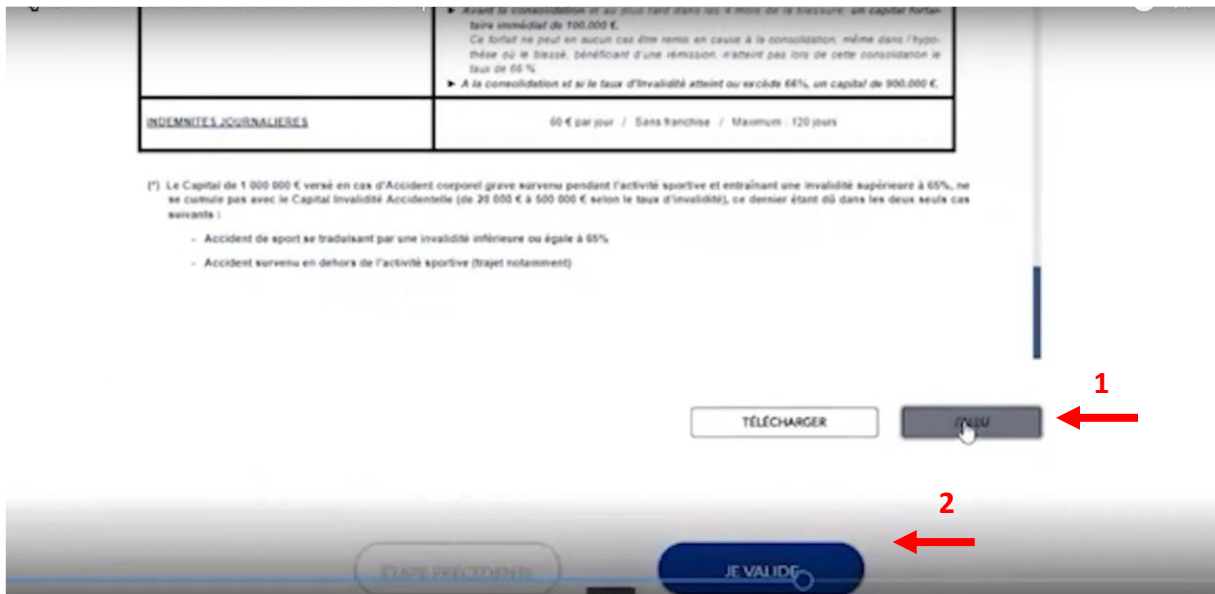
Je soussigné(e), le licencié ou son représentant légal,  Testeur  Test, reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur [www.ffbb.com](http://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 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 :

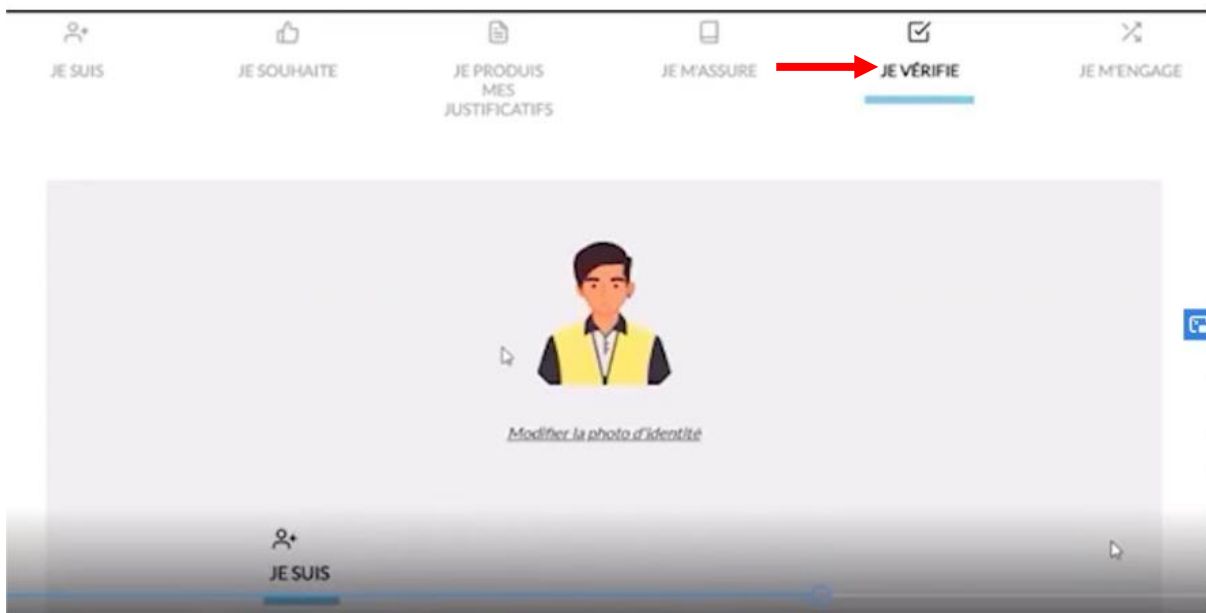
- Je ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (N)
- Option A, au prix de 2,98 euros TTC
- Option B, au prix de 8,63 euros TTC
- Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 3,48 € TTC (A+)
- Option C, au prix de 0,50 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 9,13 € TTC (B+)

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



## ETAPE 7

Sur cette page, l'utilisateur doit valider toutes les informations saisies



## 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**  
Tél. domicile:  
Tél. 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

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](#)

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](#)

Sur cette page, l'utilisateur peut modifier des informations en cliquant sur « modifier les informations »

Une fois les informations vérifiées, l'utilisateur clique sur « **JE VALIDE** »

## ETAPE 8

Dans la rubrique « je m'engage », vous retrouverez l'autorisation concernant le dopage et les utilisations de vos données



**DOPAGE**

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

Test  , 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

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'entraîner des sanctions auprès de l'AFLD.

**COMMUNICATION AVEC LA 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.

La base légale de traitement de la communication à but commercial et/ou promotionnel par la FFBB ou par ses tiers est le consentement. Ces données seront traitées et conservées jusqu'au retrait de celui-ci par le personne concernée. L'adresse postale de la FFBB est visible sur son site internet. L'adresse postale de la FFBB est visible sur son site internet au 100 rue de la République - 91000 Evry - 01 39 63 62 78



**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),   représentant(e) légal(e) de

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.

Une fois tous les champs complétés, vous pouvez cliquer sur « **je valide** »

Après avoir validé, cet écran apparaît. A ce moment-là, le dossier est envoyé au club, le licencié reçoit lui, un mail de confirmation. A partir de ce moment-là, votre travail s'arrête.

**FFBB** DEMANDE DE CRÉATION DE VOTRE LICENCE FAQ Assistance Contacteur le club

**Merci !**

Votre demande de renouvellement a été envoyée à votre club, qui va la compléter avant de la soumettre à la Fédération Française de Basketball.  
Une fois validée, votre licence dématérialisée vous sera transmise par mail.

