

CIRCULAIRE D'INFORMATION

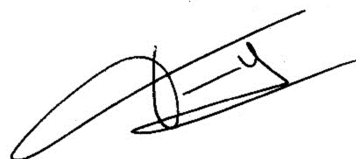
OFFICIELLE SPÉCIALE

LICENCES 2019/2020

Présidente de la Commission Qualification
Nadine ANGELONI



Secrétaire Générale
Pascale TOURNAY



Contact :

Téléphone : 01.39.32.06.74 (le mercredi après-midi)

e-mail : qualification@basket95.com

Comité Départemental du Val d'Oise de Basket Ball

189, bd André Brémont, Porte 4
95320 Saint-Leu-la-Forêt
Tél. : 01 39 32 06 74 - Fax : 01 39 32 02 36
Email : cdvobb@basket95.com
www.basket95.com



Nouveautés

Saison 2019-2020 :

- **champs « lieu de naissance » = obligatoire**
- **photo identité = obligatoire (voir guide en annexe)**
- **le carton de licence est remplacé par le « trombinoscope » (voir guide en annexe)**
- **la licence AS est remplacée par la licence AS Territoire (AST)**

LA QUALIFICATION DES JOUEURS

Tous les types de licences peuvent être saisis sur FBI par les clubs sauf :

- les mutations ; les licences T ; les licences de couleur orange (OH/ON) ; les licences loisirs (créations) les licences entreprise et les licences AST.

Le club doit **impérativement** être en possession du dossier **COMPLET** avant toute saisie sur FBI, (renouvellement ; réactivation ou création)

Une fois validés, les dossiers saisis devront être transmis au comité dans les huit jours ouvrables suivant la saisie sur FBI, accompagné du bordereau de dépôt de licence.

Nous vous demandons de :

1. **Vérifier que toutes les demandes de licence sont dûment remplies (voir p.10).**
2. **Rassembler toutes les demandes de licences (renouvellements + créations).**
3. **Classer les demandes de licences par ordre alphabétique et non par date de saisie.**
4. **Joindre le bordereau de dépôt (la page 2 du bordereau FBI est recevable)**
5. **Nous avertir au plus vite de toute erreur de saisie (assurance, date de naissance, nom, prénom, etc...)**



⇒ **Tout dépôt non classé sera remis dans le casier club.**




Le comité dispose d'un délai de 10 jours à compter de la réception du dossier pour valider les demandes de licences :

- a) Si le dossier est complet, la date de qualification sera acquise rétroactivement au jour de la date de saisie de la licence par le club.
- b) Si le dossier est incomplet ou non conforme, le club en sera informé. Pour tout dossier non régularisé dans un délai de 10j, **le comité procédera au retrait de la qualification jusqu'à régularisation.** (conformément aux dispositions du Titre IX des Règlements Généraux FFBB). Le club ainsi que le licencié en seront avertis par mail.

SAISIE DES LICENCES PAR LES CLUBS

→ LES RENOUVELLEMENTS / LES REACTIVATIONS


- 1- saisir le nom du licencié tel qu'il apparaît sur le justificatif d'identité* (y compris en cas de double trait d'union)
- 2- lancer la recherche
- 3- cliquer sur la ligne de résultat faisant apparaître le licencié.
- 4- cliquer sur le bouton  et compléter la fiche (voir page 10)
- 5- insérer la photo (voir guide en annexe)
- 6- enregistrer uniquement quand vous avez vérifié que toutes les informations sont correctes.

Une fois la fiche enregistrée, seul le comité aura la possibilité de modifier ou rajouter des informations.



pour les réactivations, le certificat médical est à fournir OBLIGATOIREMENT.

→ LES CREATIONS

- 1- Avant de créer la licence, vérifier que la personne n'existe pas déjà dans la base :
 - a) Pour cela, il faut saisir son nom, cocher la case Recherche nationale en bas à droite du pavé de recherche puis lancer la recherche. Si aucun résultat n'apparaît vous êtes certain qu'il ne s'agit pas d'un licencié nécessitant une mutation.
 - b) Vous devez vous assurer maintenant que cette personne n'a jamais été rentrée dans la base en saisissant son nom et en cochant la case Recherche dans la base historique. Si le licencié n'apparaît toujours pas, vous pouvez alors créer sa fiche.
- 2- Cliquer sur le bouton  en haut à droite de l'écran, et compléter la fiche (voir page 8)
- 3- insérer la photo (voir guide en annexe)
- 4- enregistrer uniquement quand vous avez vérifié que toutes les informations sont correctes.

Une fois la fiche enregistrée, seul le comité aura la possibilité de modifier ou rajouter des informations.



astuce fbi : Pensez à utiliser l'astérisque «*» pour une recherche plus précise.

Lorsque le nom est long ou complexe, tapez uniquement les premières lettres suivies de «*»

Ex: JEAN-MARIE Antoine => pour être certain que ce licencié n'existe pas, saisir uniquement les premières lettres suivies de * : soit : JEAN* => tous les noms commençant par jean vont apparaître

Si vous saisissez JEAN-MARIE et que le licencié se nomme JEAN MARIE dans la base, le système ne le détecte pas.

SAISIE DES LICENCES PAR LE COMITÉ ou FFBB

Le comité est en charge de la saisie des :



mutations ; licences T ; licences de couleur orange (OH/ON) ; licences loisirs (créations) ; licences entreprise et les licences AST.

→ LES MUTATIONS :

➤ Les formulaires :

Disponibles au siège du comité.

Achat par liasse de 5 formulaires, payables sur place (chèque/espèce ou virement par anticipation).

➤ Les périodes :

✓ JC1 => obligatoire pour tout licencié évoluant en championnat national ou pré-national

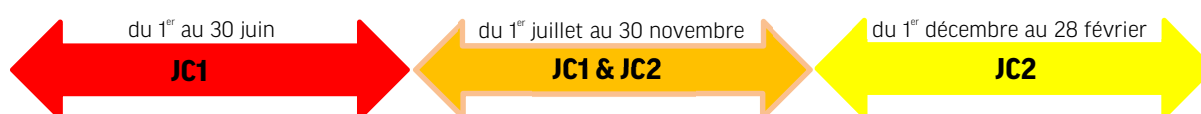
Périodes à respecter :

- ↔ du 1^{er} juin au 30 juin
- ↔ du 1^{er} juillet au 30 novembre => mutation à caractère exceptionnel (avec motifs)⁽¹⁾

✓ JC2 : => pour tout licencié (évoluant hors championnat national ou pré-national)

Périodes à respecter :

- ↔ du 1^{er} juillet au 30 novembre
- ↔ du 1^{er} décembre au 28 février => mutation à caractère exceptionnel (avec motifs)⁽¹⁾



(1) Motifs recevables pour une mutation à caractère exceptionnel (avec justificatif) :

Un licencié répondra aux conditions de la mutation à caractère exceptionnel s'il change de domicile ou de résidence en raison :

- d'un problème familial,
- d'un problème de scolarité,
- d'un problème d'emploi,
- d'un changement de la situation militaire
- de la situation nouvelle de l'association sportive quittée notamment par suite de forfait, mise en sommeil, dissolution

Le caractère exceptionnel est apprécié par l'autorité compétente pour accorder la mutation.

➤ les pièces à joindre au dossier :

Le dossier est à déposer au comité **COMPLET** :

1. la demande de licence dûment complétée et signée.
2. la copie de la pièce d'identité ou titre de séjour en cours de validité ou livret de famille (du joueur et non celle des parents)
3. L'exemplaire rose du formulaire
4. la preuve de dépôt de la lettre RAR à la poste

Une fois la mutation saisie par la commission qualification, le club reçoit un mail de confirmation l'informant que la mutation a été traitée. La licence sera validée définitivement, dès lors que le club aura inséré la photo du licencié sur FBI.

➔ **LES LICENCES LOISIR ; PRÊT ; AST ; ORANGE ou DOM-TOM**

- Les licences loisir => possible à partir de **U19** // pas de mutation de JL à JL entre clubs du 95
Création ou mutation = comité
Renouvellement = clubs

- ↔ Documents à fournir avec la demande de licence complétée :
- copie carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité.

- Les licences de prêt « T » => possible du 1er/07 au 30/11 et exclusivement pour les joueurs nés jusqu'en 2000.

Les formulaires sont disponibles au siège du comité.

Achat par liasse de 5 formulaires ; payables sur place (chèque/espèce ou virement par anticipation).

Documents à fournir :

- Exemple blanc du formulaire dûment complété et signé à déposer au comité d'origine
- Exemple vert à retourner au comité destinataire

- Les AS Territoire => possible du 1^{er}/07 au 30/06 (tous niveaux de pratique)

La licence AST permet au licencié d'accéder à une pratique compétitive non disponible dans son groupement sportif d'origine (Club Principal) au sein d'un second groupement sportif (Club d'Accueil).

Par exception, la licence AST sera délivrée au joueur qui évoluera au sein d'une CTC si son club principal n'est pas le club porteur des droits sportifs.

Documents à fournir :

- le formulaire AST dûment complété et signé

- Les licences de couleur ORANGE (OH) + Dom-Tom

Documents à fournir avec la demande de licence complétée :

- le titre de séjour en cours de validité.

⇒ traité par la commission fédérale de qualification

TOUS LES DOCUMENTS, excepté les formulaires de demande de mutation ou demande de prêt SONT TÉLÉCHARGEABLES SUR LE SITE DU COMITÉ :

ZONE : LES DOCUMENTS/DOCUMENTS UTILES

ou en cliquant ici <https://www.basket95.com/download/documents-utiles-saison-2019-2020/>

RAPPELS

CERTIFICAT MÉDICAL => valable pour 3 saisons sportives consécutives

(sous réserve des réponses apportées au questionnaire de santé).

Renouvellement licence / mutation	Création licence ou réactivation
Ou - Certificat médical de moins d'1 an. - Répondre au questionnaire de santé : <ul style="list-style-type: none">✓ Toutes les réponses sont négatives : signer l'encart « attestation questionnaire médical » sur la demande de licence.✓ 1 seule réponse positive : fournir un certificat médical de moins d'1 an.	- Certificat médical de moins d'1 an.



astuce fbi : téléchargez sur FBI la liste complète de vos licenciés sur laquelle figure l'information concernant la date de certificats médicaux (Editions/gestion des éditions/module : licence/Edition : édition complète)
Remplir toutes les zones du tableau puis afficher le rapport

Saison :	Saison 2018-2019	Ligue :	IDF	<input type="button" value="Afficher le rapport"/>
Comité :	0095	Club :	IDF0095 XXX	
Catégories :	U7; U8; U9; U10; U11; U12; L	Sexe :	F; M	
Date de début :	01/07/2018	Date de fin :	30/06/2019	

SURCLASSEMENT : valable pour 1 seule saison sportive

Se référer au tableau des surclassements en annexe, afin de connaître le médecin compétent.

1. Délivré par le médecin de famille : il doit être rempli sur l'imprimé de demande de licence, ou sur papier libre (avec cachet et signature du médecin).
2. Le surclassement *délivré par un médecin agréé : utiliser le certificat spécifique (à imprimer sur papier blanc)
3. Le surclassement* exceptionnel délivré par un médecin fédéral : utiliser le certificat spécifique* (à imprimer sur papier jaune)

* ces certificats sont téléchargeables sur le site du comité et sont à envoyer au médecin régional pour validation à l'adresse mail suivante : medecinregional@basketidf.com

Voir en annexe la liste des médecins agréés en Ile de France.

OPTION ASSURANCE : renouvelable tous les ans par tacite reconduction

Les familles qui souhaitent ne pas adhérer à l'assurance fédérale doivent fournir tous les ans une attestation d'assurance GARANTIES INDIVIDUELLES ACCIDENTS. L'attestation doit être nominative et indiquer que le licencié est assuré contre les accidents corporels dont il pourrait être victime. Pour les jeunes : la mention => « dans le cadre de ses activités EXTRA SCOLAIRES » est obligatoire. (le périscolaire ne couvre pas les activités sportives en club).

⚠ Les responsabilités civiles ne sont pas recevables.

Si l'option d'assurance (a ; b ou c) a été souscrite, celle-ci est renouvelée par tacite reconduction. Si le licencié souhaite résilier le contrat, il devra en faire la demande auprès de la FFBB par courrier recommandé/AR au plus tard le 31/05 de l'année en cours de licence.

TABLEAU DES SURCLASSEMENTS

SURCLASSEMENTS PAR CATEGORIE SAISON 2019 / 2020

Age au
01/01/2020

SENIORS	1999 ET AVANT		COMPETITION DEPARTEMENTALE	COMPETITION REGIONALE	COMPETITION NATIONALE
U20	2000	OUI	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE
U19	2001	OUI	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE
U18	2002	OUI	Médecin de famille	Médecin de famille	Médecin de famille
U17	2003	OUI	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin de famille	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé
U16 Masculin	2004	OUI	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Impossible	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Impossible	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U16 Féminin	2004	OUI	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Senior</u> : Médecin Régional
U15 Masculin	2005	OUI	<u>Vers U17</u> : Médecin de famille	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U15 Féminin	2005	OUI	<u>Vers U18 à U20</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18 à U20</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18 à U20</u> : Médecin agréé <u>Vers Senior</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U14 Masculin	2006	OUI	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U17/U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U14 Féminin	2006	OUI	<u>Vers U18</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U13	2007	OUI	<u>Vers U15</u> : Médecin de famille	<u>Vers U15</u> : Médecin agréé	<u>Vers U15</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U12	2008	OUI	<u>Vers U15</u> : Médecin de famille	<u>Vers U15</u> : Médecin agréé	Impossible
U11	2009	OUI	<u>Vers U13</u> : Médecin de famille	<u>Vers U13</u> : Médecin agréé	Impossible
U10	2010	NON	Impossible	Impossible	Impossible
U9	2011	OUI	<u>Vers U11</u> : Médecin de famille	Impossible	Impossible
U8	2012	NON	Impossible	Impossible	Impossible
U7	2013	OUI	<u>Vers U9</u> : Possible par médecin de famille	Impossible	Impossible

LISTE DES MEDECINS AGREES EN ILE DE FRANCE

AGREMENT	NOMS	PRENOMS	ADRESSES	CP	LOCALITE	TELEPHONE	ECG
Ligue Régionale d'Ile de France							
19 0863	MILLET	Bernard	121 Rue de Rennes	75006	PARIS	01 45 44 90 65	son d
19 1109	MANIERE	Francis	64 Rue de Rennes	75006	PARIS	01 45 44 03 21	
19 0078	CALDAGUES	Christian	23 Rue Clapeyron	75008	PARIS	01 43 87 28 30	oui
19 1008	ACHER	Félix	101 Avenue Philippe Auguste	75011	PARIS	01 43 71 38 20	
19 0072	DAUNA	Vincent	26 Avenue Jehan de Brie	77120	COULOMMIERS	01 64 03 06 46	
19 1374	M'BONGUE	Pascal	17 rue Yvette troispoux	77120	COULOMMIERS	01 64 03 33 18	
19 1376	SAIDI	Faycal	Hopital de Nemours- 15 rue des Chaudins	77140	NEMOURS	01 64 45 19 73	
19 0210	DESSERTY	Nicolas	36 Rue Aristide Briand	77160	PROVINS	01 64 60 24 42	
19 1410	QUINIOU	Yann					
19 0362	RAGOO	Alex	9 Rue du Général de Gaulle	77181	COURTRY	01 64 21 42 34	
19 1495	BACHET	Jacques	751 rés Aquitaine/ Rue Hector Berlioz	77190	DAMMARIE LES LYS	01 64 37 74 00	
19 0066	ROZENBLAT	Marc	32 Ter avenue du Général Leclerc	77330	OZOIR la FERRIERE	01 64 40 30 10	oui
19 0076	ROTHAN	Gabriel	22 Rue Schumann	77330	OZOIR la FERRIERE	01 60 02 88 88	
19 1679	JOVANOVIC	Dejan	Maison médicale, 4 rue Foch	77515	FAREMOUTIERS	06 16 72 24 49	oui
19 0208	CERUTTI	Jean-Pierre	16 Place de l' Europe	78120	La CLAIRIERE RAMBOUILLET	01 34 85 65 66	
19 0062	MARTIN	Bernard	25 Avenue Pierre Curie	78210	SAINT CYR	01 30 45 45 25	
19 0064	CHARDIN	Eric	30 Rue des Precheurs	78300	POISSY	01 30 74 32 48	
19 0081	DUSEIN	Pierre	19 rue de villiers	78300	POISSY	01 39 65 16 38	
19 1112	LOCHON	Gérard	29 Boulevard Victor Hugo	78300	POISSY	01 39 65 28 28	
19 1509	CHAHUNEAU	Julien	CHU de POISSY -St GERMAIN Champ Gaillard	10 Rue du 78300	POISSY	01 39 27 40 50	
19 0001	RESTOUT	Philippe	4 Place Maurice Berteaux	78400	CHATOU	01 39 52 28 93	
19 1261	OECHSLI	Christian	24 rue de la Montjoie	78750	MAREIL MARLY	01 39 16 58 33	
19 0077	PANEL	Jean	6 Les Nouveaux Horizons	78990	ELANCOURT	01 30 62 22 56	
19 1196	BATARD	Jean-Pierre	centre commercial du Long Rayage France	Mail de l'Ile de 91090	LISSES	01 64 97 52 32	oui
19 0061	JONDET	Claire	17 Avenue des martyrs de chateaubriand	91210	DRAVEIL	01 69 03 74 17	
19 0057	PENNAMEN	Pierre	53 Rue de Montessuy	91260	JUVISY sur ORGE	01 69 21 00 83	
19 0056	DREUX	Dominique	9 Avenue de Gommonvilliers	91430	IGNY	01 69 41 08 89	
19 1328	RUC	Didier	5 place davout	91600	SAVIGNY SUR ORGE	01 64 45 19 73	oui
19 0068	VITALI	Eric	158 Avenue Gabriel Peri	91700	SAINTE GENEVIEVE des BOIS	01 60 16 15 47	oui
19 0053	LEROUX	Gérard	4 Rue de l' Ile de France	91860	EPINAY sous SENART	01 60 47 39 35	oui
19 0455	BONNIER	Marc	2 rue Léonard de Vinci	92400	COURBEVOIE	01 72 60 10 00	
19 0601	GUERIN	Marc	Centre Médical Sportif 136 Avenue Joliot Curie	92000	NANTERRE	01 47 24 52 92	
19 1163	DELONG	Christophe	3 avenue des feux	92100	BOULOGNE BILLANCOURT	01 46 21 21 21	
IDF 1830	GODEFROY	Pierre	3 avenue des feux	92100	BOULOGNE BILLANCOURT	01 46 21 21 21	oui
19 0082	ASSOUN	Lionel	99 Rue de Paris	92110	CLICHY	01 47 37 67 66	
19 0980	TAOUSS	Frédéric	72 Rue Anatole France	92300	LEVALLOIS PERRET	01 47 57 55 83	oui
19 0985	AMAR	Paul	68 Ter Rue Marjolin	92300	LEVALLOIS PERRET	01 47 31 44 78	oui
19 0050	RUA	Roger	146 Avenue du 18 Juin 1940	92500	RUEIL MALMAISON	01 47 08 50 80	
IDF 1828	LHUISSIER	François	Hopital Jean Verdier - Médecine de l'exercice et du sport - Avenue du 14 juillet	93140	BONDY	01 48 02 64 68	oui
19 0886	LE GUERSON	Gilles	6 avenue A. Briand	93160	NOISY LE GRAND	01 43 03 32 88	
19 1215	NOT	Denis	CMS 8-10 Avenue Coulement	93600	AULNAY sous BOIS	01 48 66 33 93	
IDF 1841	PINEAU	Marie-Laure	CMES Louis Pasteur 8-10 avenue Coulement	93600	AULNAY sous BOIS	01 48 79 41 00	oui
IDF 1827	VU NGOC	Linh	63 rue Marcelin Berthelot	93700	DRANCY	01 48 32 02 88	oui
19 0083	AMBLARD	Philippe	La Tuilerie Numéro 1	94260	FRESNES	01 34 44 27 68	
19 1362	BAUT	Emmanuel	37 rue du Dr Calmette	94310	ORLY	01 48 90 24 10	oui
IDF 1840	CHADUTEAU	Philippe	Clinique Claude Bernard - 9 rue Louis Armand	95120	ERMONT	01 30 72 33 00	oui
19 0920	MAURY	Daniel	28 Clos des Perroquets	94500	CHAMPIGNY sur MARNE	01 46 80 35 56	
19 0363	CHENAY	Christian	22 rue Francois sautet	94550	CHEVILLY LARUE	01 46 86 83 41	
19 1168	TACONET	Christian	80 av Martin Luther King	95490	VAUREAL	01 34 21 15 31	non
19 1169	TACONET	Roger	80 av Martin Luther King	95490	VAUREAL	01 34 21 15 31	oui

Compétences de saisies en fonction du type de licence

Type de licence		Organisme compétent	Documents à fournir au comité
Création			
JC (joueur), DC (dirigeant), TC (technicien), OC (officiel)		CLUB	Demande de licence Certificat médical
JL (loisir) : possible à partir de U19 pas de mutation à l'intérieur du même CD (de JL à JL)		COMITÉ (création ou mutation)	Demande de licence Copie carte d'identité ou de séjour en cours de validité
Renouvellement			
JC (joueur), JL (loisir), DC (dirigeant), TC (technicien), OC (officiel)		CLUB	Demande de licence Attestation questionnaire médical ou certificat médical
Mutation (C1&C2) et Prêt (T) :			
C1	du 1 ^{er} au 30 juin	COMITÉ	Demande de licence Exemplaire rose mutation Preuve de dépôt lettre recommandée Copie carte d'identité ou livret de famille
	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre : avec motif exceptionnel*		
	du 1 ^{er} décembre au 28 février : avec motif exceptionnel*		
Uniquement U17 et moins			
C2	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre	COMITÉ	Demande de licence Exemplaire blanc licence T pour le comité d'origine Exemplaire vert pour le comité destinataire
	du 1 ^{er} décembre au 28 février : avec motif exceptionnel		
Sans motif exceptionnel uniquement U17 et moins			
T	du 1 ^{er} juillet au 30 novembre Possible pour les joueurs nés jusqu'en U20	COMITÉ d'origine	Demande de licence Exemplaire blanc licence T pour le comité d'origine Exemplaire vert pour le comité destinataire
Licences de couleur jaune ou orange			
JH – OH : Joueur ressortissant d'un pays avec ou sans accord particulier avec l'UE et ne justifiant pas d'un minimum de 4 ans de licence compétition auprès de la FFBB entre 12 et 21 ans => championnat départementaux ou non qualificatifs aux championnats nationaux		COMITÉ	Demande de licence Carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité à la date de dépôt
JN – ON : Joueur ressortissant d'un pays avec ou sans accord particulier avec l'UE et ne justifiant pas d'un minimum de 4 ans de licence compétition auprès de la FFBB entre 12 et 21 ans => championnat nationaux ou pré-nationaux		FFBB (+ droits financiers)	
Autorisation Secondaire (AST)			
AST	du 1 ^{er} juillet au 30 juin	COMITÉ	Demande de licence AST

Zones obligatoires

Obligatoire sur FBI

FFBB

DEMANDE DE LICENCE : Création Renouvellement Mutation

Photo* (Format JPEG)

Nom du Club : N° Affiliation du Club : N° CD :

IDENTITE (*Mentions obligatoires)
N° DE LICENCE* (si déjà licencié) : SEXE: F: M: TAILLE (1) : CM (Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection)

NOM* : PRENOM* : DATE DE NAISSANCE* :
LIEU DE NAISSANCE* : PAYS : NATIONALITE*(majeurs uniquement) :
ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE* :
TELEPHONE DOMICILE : PORTABLE : EMAIL* :
 J'autorise les partenaires de la FFBB à m'envoyer, par courrier, des offres commerciales.
 Je refuse que la Fédération conserve ma photographie au-delà de la saison sportive en cours.

FAIT LE : certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus

Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal : Cachet et signature du Président du club :

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*.

FAIT LE A
Signature du médecin : Cachet :

ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié)
 J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé (cerfa N°15699*01 joint à la demande) 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.

FAIT LE A
Signature du licencié :

DOPAGE (joueur mineur uniquement - *Rayer la mention inutile)
Par la présente, je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de la FFBB : AUTORISE* 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 qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.

Signature obligatoire du représentant légal :

SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)
M/Mme peut pratiquer le Basketball 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 :

PRATIQUE SPORTIVE BASKET (type de licence souhaitée) :

1 ^{ère} famille*	Catégorie	2 ^{ème} famille (optionnelle)	Niveau de jeu*
<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Vivre Ensemble	<input type="checkbox"/> U.... <input type="checkbox"/> Senior		
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplôme Fédéral <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat <input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien	<input type="checkbox"/> Technicien <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/> Dirigeant	
<input type="checkbox"/> Officiel			
<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié		

*CHARTRE D'ENGAGEMENT (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)
 J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en :
 Championnat de France Pré-Nationale

*Mentions obligatoires

INFORMATION ASSURANCES : (Cocher obligatoirement les cases correspondant à vos choix)
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) 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.
 Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant 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+).
 Ne souhaite pas souscrire aux garanties individuelles complémentaires proposées (= N)
 Reconnais avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique du Basket-ball
Fait à le Signature de l'Adhérent ou de son représentant légal :
« Lu et approuvé »
En l'absence de stipulation expresse contraire de l'assuré, le capital décès est versé au conjoint non divorcé, non séparé de corps par jugement, à défaut au concubin notoire ou au partenaire lié à l'assuré par un pacte civil de solidarité, à défaut par parts égales aux enfants nés ou à naître, à défaut aux héritiers légaux.
SEULES LES DEMANDES D'ADHESIONS DUMENT COMPLÉTÉES, DATÉES, SIGNÉES ET ACCOMPAGNÉES DU RÉGLEMENT CORRESPONDANT SERONT PRISES EN COMPTE PAR L'ASSUREUR
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 l'enregistrement de la licence et pour les activités fédérales. Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression 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, 117 rue Château des Reniers 75013 PARIS - (dpo@ffbb.com)

Obligatoire pour les créations ou réactivations

Obligatoire pour les renouvellements, si certificat médical non fourni.

Obligatoire pour les mineurs

à compléter

Obligatoire pour les joueurs évoluant en Nationale ou Pré-Nationale

Obligatoire pour les créations. Renouvelé par tacite reconduction pour les renouvellements.