

DOSSIER LICENCE

SAISON 2019/2020



Cadets, juniors, séniors, loisirs et nouvelle pratique

- secretariat.rci@gmail.com - Sandrine : 06 22 56 04 81

Ecole de Rugby - année 2006 (2005 filles) à 2014

- secretariat.edrrci@gmail.com - Nelly : 06 78 77 15 10

Pour les créations :

Merci de compléter l'annexe 1 – **FICHE DE RENSEIGNEMENTS** et nous la remettre, soit par mail (adresse ci-dessus) ou la déposer au club.

- **Dès lors vous recevrez un courriel de la FFR avec un lien et un mot de passe pour vous connecter.**

A partir de cette étape, vous avez la même procédure que pour les renouvellements.

Pour les renouvellements (réaffiliations) :

Vous avez reçu un courriel de la FFR « demande d'affiliation à la F.F.R » selon le modèle ci-dessous :

Vous recevez ce courriel car l'association RUGBY CLUB IROISE SAINT RENAN a demandé l'affiliation à la Fédération française de rugby (F.F.R.) de la personne suivante :

NOM PRENOM
Né(e) le 00/00/0000
Nationalité : France

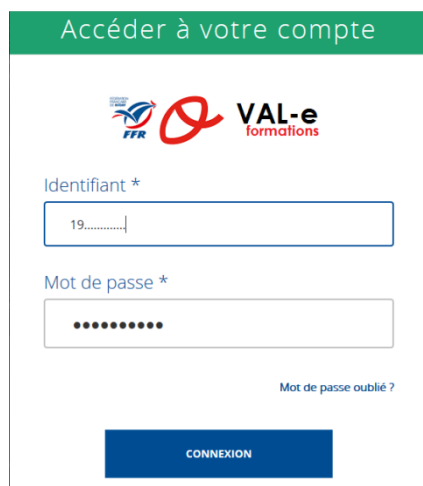
Afin de compléter la demande, veuillez trouver ci-dessous vos identifiants de connexion à Oval-e :

Adresse Oval-e : **<https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Index/374042>**

Identifiant : (correspond à votre numéro de licence)

Mot de passe: **pK0J2sVz-** (à conserver impérativement - faire un copier coller attention ne pas prendre l'espace en fin de code) *C'est un exemple, votre mot de passe est propre à votre compte (10 caractères)*

En cliquant sur le lien, vous arrivez sur la page de connexion de la FFR :



Vous complétez votre numéro d'identifiant et votre mot de passe et vous vous connectez.

- **Si vous n'avez pas reçu de mail, il suffit de nous recontacter pour le relancer.**

Etapes 1 et 2 :

Merci de contrôler et de mettre à jour les informations personnelles. (Code INSEE : n° sécurité sociale à partir 16 ans)

Etape 3 :

Prendre connaissance des informations liées à l'assurance et aux précautions relatives à la pratique du rugby (ETAPE 3 du formulaire en ligne) ; **Cochez les cases mises en évidence.**

ETAPE 3 : VALIDER LES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES

Le demandeur déclare par la présente :

Certifier ne jamais avoir été qualifié à la F.F.R.

Accepter d'être domicilié au siège du club auprès duquel il est rattaché.

Accepter de se soumettre à toutes les décisions ou sanctions qui lui seraient infligées par la FFR ou un Comité Territorial en sa qualité de licencié à la FFR.

Autoriser que les renseignements figurant sur le présent document soient utilisés par la FFR à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.

Être informé qu'il possède un droit d'accès et de rectification auprès de la FFR pour les renseignements à caractère personnel le concernant (Loi informatique et liberté du 6 janvier 1978).

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions de la FFR

Informations relatives aux précautions à prendre afin de pratiquer le rugby

Je reconnais avoir été informé(e) par la FFR, par mon Comité Territorial et par mon club :

1/ des contraintes spécifiques liées à la pratique du rugby, tant à l'entraînement qu'en compétition, et de la nécessité d'une préparation adéquate, notamment de la colonne vertébrale, selon le poste occupé.

2/ des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence souscrite auprès de la FFR pour lesquelles une notice figure ci-dessous (bouton "Prendre connaissance des assurances et des options facultatives").

3/ de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.

4/ que lesdites garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document et me permettent en particulier de porter la limite des garanties de 4,5 à 6 M€ maximum pour les IPP importantes.

Informations relatives aux assurances à prendre afin de pratiquer le rugby

PRENDRE CONNAISSANCE DES ASSURANCES ET DES OPTIONS FACULTATIVES *

Cliquez ici, l'imprimé assurance apparait.

Lire les conditions du document et cochez les cases mises en évidence.

- **Les frais de chambre individuelle** sont pris en charge en cas d'intervention de la Sécurité Sociale ou d'un organisme similaire.
- **Les frais de transport en ambulance** 35 % des frais dans la limite de 500 € par accident.
- **Les frais d'optique pour les arbitres** sont limités à 400 € en cas de bris de lunettes au cours d'un match.

Entreprise régie par le Code des Assurances – R.C.S. Nanterre B 311 708 001
Siret 377.768.601.00041 – NAF 6512Z
27 quai Carnot 92210 SAINT-CLOUD
GMF ASSURANCES
Société anonyme au capital de 181.385.440 €
Entreprise régie par le Code des Assurances
R.C.S. Paris B 398.972.901 NAF 6512Z
148 rue Anatole France 92597 LEVALLOIS-PERRET Cedex

Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations figurant dans la notice d'assurance

Assurances complémentaires

Option 1 : Je décide de souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées et je remplis les formalités correspondantes

Option 2 : Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées, en toute connaissance de cause

ANNULER

VALIDER

Les éléments ci-dessous apparaissent si option n°2 est cochée. Vous retrouverez votre choix sur le certificat médical.

4/ que lesdites garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document et me permettent en particulier de porter la limite des garanties de 4,5 à 6 M€ maximum pour les IPP importantes.

Informations relatives aux assurances à prendre afin de pratiquer le rugby

J'ai reconnu avoir lu et pris connaissance des informations figurant dans la notice d'assurance

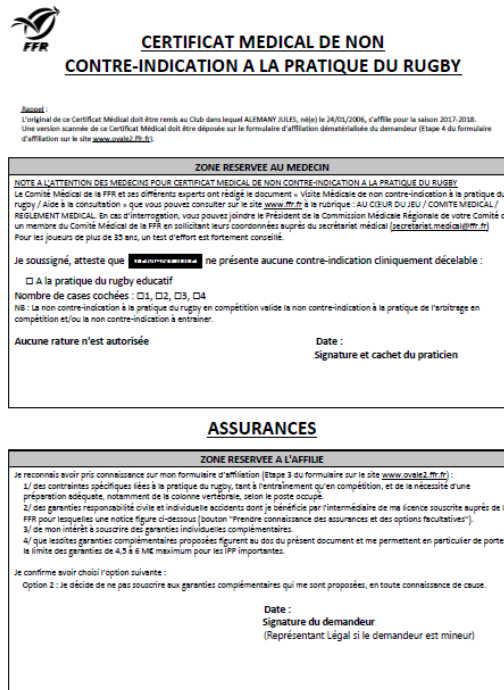
Option 1 : Je décide de souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées et je remplis les formalités correspondantes

Option 2 : Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées, en toute connaissance de cause

Etape N°4 :

A / Pour un renouvellement de licence :

1. Votre **photo d'identité** apparaît. Merci de l'actualiser.
Si vous souhaitez la modifier, il suffit de rechercher votre photo et de cliquer sur « sélectionner ». Celle-ci se remplacera automatiquement.
2. Télécharger votre **certificat médical nominatif** et faite le remplir par votre médecin traitant.



CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY

Document : L'original de ce Certificat Médical doit être remis au Club dans lequel ALERMY JULES, né(e) le 24/01/2006, s'affilie pour la saison 2017-2018. Une version scannée de ce Certificat Médical doit être déposée sur le formulaire d'affiliation dématérialisée du demandeur (Etape 4 du formulaire d'affiliation sur le site www.ouste2.fr).

ZONE RESERVEE AU MEDECIN

NOTE A L'ATTENTION DES MEDECINS POUR CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY :
Le Comité Médical de la FFR et ses différents experts ont rédigé le document « Visite Médicale de non contre-indication à la pratique du rugby / Aide à la consultation » que vous pouvez consulter sur le site www.fr.fr à la rubrique : AU CŒUR DU JEU / COMITE MEDICAL / REGLEMENT MEDICAL. En cas d'interrogation, vous pouvez joindre le Président de la Commission Médicale Régionale de votre Comité ou un membre du Comité Médical de la FFR en sollicitant leurs coordonnées auprès du secrétariat médical (secretariat.medical@ffr.fr). Pour les joueurs de plus de 35 ans, un test d'effort est fortement conseillé.

Je soussigné, atteste que **ALERMY JULES** ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable :

A la pratique du rugby éducatif

Nombre de cases cochées : 1, 2, 3, 4

NB : La non contre-indication à la pratique du rugby en compétition valide la non contre-indication à la pratique de l'arbitrage en compétition et/ou la non contre-indication à entraîner.

Aucune rature n'est autorisée

Date :
Signature et cachet du praticien

ASSURANCES

ZONE RESERVEE A L'AFFILIE

Je reconnais avoir pris connaissance sur mon formulaire d'affiliation (Etape 3 du formulaire sur le site www.ouste2.fr) :

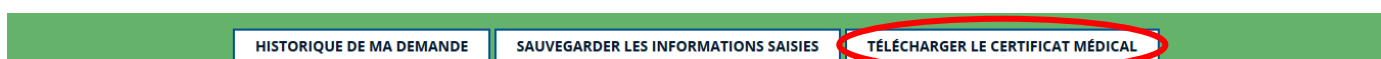
- 1/ des contraintes spécifiques liées à la pratique du rugby, tant à l'entraînement qu'en compétition, et de la nécessité d'une préparation adéquate, notamment de la couleur verte, selon le poste occupé
- 2/ des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence souscrite auprès de la FFR pour lesquelles une notice figure ci-dessous (soutenir "Prendre connaissance des assurances et des options facultatives")
- 3/ de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.
- 4/ que lesdites garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document et me permettent en particulier de porter le limite des garanties de 4,5 à 6 M€ maximum pour les IPF importantes.

Je confirme avoir choisi l'option suivante :

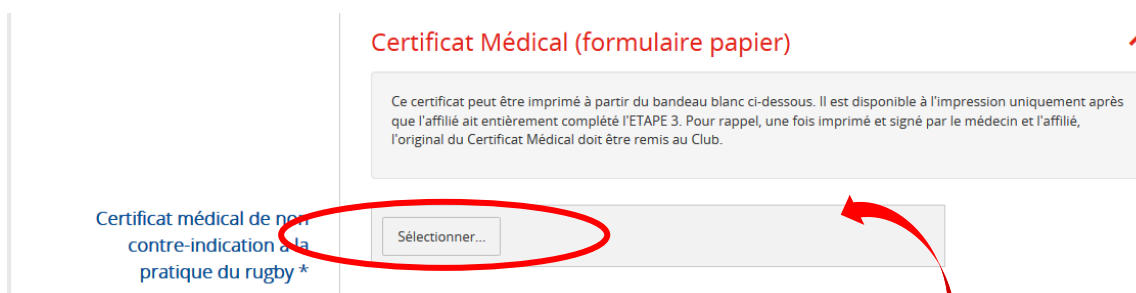
Option 1 : Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées, en toute connaissance de cause.

Date :
Signature du demandeur
(Représentant Légal si le demandeur est mineur)

(Ce modèle n'apparaîtra dans le bandeau blanc, en bas du formulaire, **qu'une fois l'ETAPE 3 entièrement validée**)



HISTORIQUE DE MA DEMANDE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES **TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL**



Certificat Médical (formulaire papier)

Ce certificat peut être imprimé à partir du bandeau blanc ci-dessous. Il est disponible à l'impression uniquement après que l'affilié ait entièrement complété l'ETAPE 3. Pour rappel, une fois imprimé et signé par le médecin et l'affilié, l'original du Certificat Médical doit être remis au Club.


Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby *

Sélectionner...

3. Une fois le certificat complété, **le scanner et l'intégrer dans votre dossier**
4. Pour l'école de rugby - Télécharger le document « autorisation de soins », **le compléter, le scanner et l'intégrer dans votre dossier**

Documents à télécharger

 [Autorisation de soins](#)

 [Charte Médical Rugby](#)

5. **Cas particulier (+40 ans) :** télécharger les pièces présentées

B / Pour une création :

	Pièce à joindre au dossier (Identité)
Photo d'identité *	<input type="text" value="Sélectionner..."/>
Justificatif d'identité ou photocopie du passeport *	<input type="text" value="Sélectionner..."/>
Autorisation de soin en cas d'accident	<input type="text" value="Sélectionner..."/>
Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby *	<input type="text" value="Sélectionner..."/>

1. Enregistrer une **photo d'identité** en cliquant sur « sélectionner ».
2. Enregistrer un **justificatif d'identité** (carte identité, passeport ou livret de famille). **Le scanner et l'intégrer** dans votre dossier en cliquant sur « sélectionner ».
3. Pour l'école de rugby - Télécharger le document « autorisation de soins », **le compléter, le scanner et l'intégrer dans votre dossier**
4. Une fois le certificat compléter, **le scanner et l'intégrer dans votre dossier**

L'ensemble des documents :

- La photo d'identité
- Le justificatif d'identité (pour les nouveaux licenciés)
- L'autorisation de soins (école de rugby)
- Le certificat médical

Doivent être scannés ou pris en photo pour les intégrer dans votre dossier

À tout moment, vous pouvez sauvegarder les informations saisies et vous reconnecter ultérieurement.

Une fois votre dossier terminé, sauvegarder les informations saisies.

Le formulaire peut être vérifié par votre Club.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL

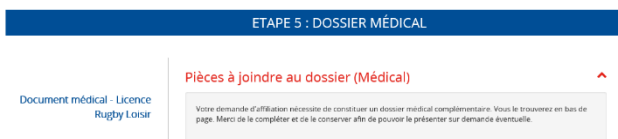
Taper ici pour rechercher

16:32 02/07/2017

Etape N°5 :

Pour les + de 40 ans, le dossier médical complémentaire téléchargeable :

1. Un électrocardiogramme, une échocardiographie et une épreuve d'effort à 40 ans, 43 ans, 45 ans, 47 ans, et 1 fois par an au-delà de 50 ans.
2. Hors compétition, à partir de 40 ans, faire un électrocardiogramme et un test d'effort. Ensuite tous les 5 ans.



Etape finale :

Pas d'inquiétude, en cas de problème ou de question les secrétaires du club de Rugby seront là pour vous aider!

- Adresse mail et n° de téléphone en 1^{ère} page.

Votre dossier ne pourra être validé qu'au retour de tous les éléments suivants au club :

Pour l'école de rugby – cadets – juniors :

1. Original du certificat médical complété par votre médecin traitant
2. Feuille d'autorisation de soin que vous aurez téléchargée et complétée
3. Attestation de sécurité sociale téléchargeable sur AMELI (pas de photocopie de la carte vitale)
4. Attestation de mutuelle
5. Photocopie d'un justificatif d'identité (carte identité ou livret de famille) ou photocopie du passeport pour une création
6. Photocopie de l'ARS si vous êtes bénéficiaire (allocation de rentrée scolaire – document téléchargeable)
7. Autorisation si vous acceptez que votre enfant quitte le club seul (après l'entraînement et match)
8. 1 photo d'identité (votre nom et année de naissance au dos)
9. La cotisation de votre adhésion – Conférer annexe 2 « Tarif des licences ». Payable en plusieurs fois, conférer modalités.

Pour les + de 18 ans :

1. Original du certificat médical complété par votre médecin traitant
2. Photocopie d'un justificatif d'identité (carte identité ou livret de famille) ou photocopie du passeport pour une création
3. 1 photo d'identité (votre nom et année de naissance au dos)
4. La cotisation de votre adhésion – Conférer annexe 2 « Tarif des licences ». Payable en plusieurs fois, conférer modalités.
5. Pour les + de 40 ans, le dossier médical complémentaire.