

Etape 1

Informations personnelles : merci de remplir les informations demandées ou de vérifier si déjà rempli.

ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES

Informations sur le licencié

NOM D'USAGE * []
Dans l'hypothèse où vous n'avez pas de nom d'usage, merci de renseigner dans ce champ votre nom de naissance.

NOM DE NAISSANCE * []

PRÉNOM * []

PRÉNOM 2 []

PRÉNOM 3 []

SEXE * Masculin

NATIONALITÉ * France

DATE NAISSANCE * []

PAYS DE NAISSANCE * FRANCE
Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom du Pays de Naissance. Attendre que la liste de propositions de pays s'affiche et le sélectionner dans la liste.

VILLE DE NAISSANCE * []
Si le Pays de Naissance est "France", les communes sont référencées selon le Code Officiel Géographique de l'Insee. Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE * []
Saisir EN LETTRES le nom du département de résidence. En cas de non résident français, saisissez "Hors France". Attendre que la liste de propositions de département s'affiche et le sélectionner dans la liste.

Vous devez compléter l'étape 3.

HISTORIQUE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL []

TÉLÉPHONE PORTABLE []

TÉLÉPHONE DOMICILE []

LISTE ROUGE * []

EMAIL * []

CONFIRMER EMAIL * []

Tuteurs légaux

TUTEUR #1 * [] [] MERE [] AJOUTER UN TUTEUR

Adresse du licencié

NUMÉRO ET LIBELLÉ DE VOIE * []

CODE POSTAL * []

LOCALITÉ * []

PAYS * [] VALIDER L'ADRESSE

⚠ Vous devez obligatoirement mettre votre adresse mail et non celle d'un dirigeant du club sinon la licence sera refusée !!!!

Vous devez compléter l'étape 3.

HISTORIQUE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

Etape 2

Licences désirées : doit être rempli avant d'envoyer au licencié, le licencié ne peut pas modifier les licences.

ETAPE 2 : SELECTIONNER LES LICENCES DÉSIRÉES

LICENCE JOUEUR *

JOUEUR SOUS CONTRAT *

LICENCE TECHNICIEN *

LICENCE ARBITRE *

LICENCE REPRÉSENTANT FÉDÉRAL *

LICENCE DIRIGEANT *

ETAPE 3 : VALIDER LES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES

Informations relatives à une mobilité internationale.

J'atteste sur l'honneur que je n'étais pas licencié au sein d'une Fédération étrangère membre de World Rugby lors de la saison en cours ou précédente.

Je déclare que j'étais licencié au sein d'une Fédération étrangère membre de World Rugby lors de la saison en cours ou précédente.

Le demandeur déclare par la présente :

Certifier l'exactitude des renseignements personnels saisis au jour de la demande de licence (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse postale, adresse mail, numéro de téléphone).

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

Accepter de se soumettre à toutes les décisions ou sanctions qui seraient infligées par la FFR ou l'un de ses organes déconcentrés en sa qualité de licencié à la FFR.

Vous devez compléter l'étape 3.

ETAPE 3 : VALIDER LES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES

Informations relatives à une mobilité internationale.

J'atteste sur l'honneur que je n'étais pas licencié au sein d'une Fédération étrangère membre de World Rugby lors de la saison en cours ou précédente.

Je déclare que j'étais licencié au sein d'une Fédération étrangère membre de World Rugby lors de la saison en cours ou précédente.

Le demandeur déclare par la présente :

Certifier l'exactitude des renseignements personnels saisis au jour de la demande de licence (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse postale, adresse mail, numéro de téléphone).

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

Accepter de se soumettre à toutes les décisions ou sanctions qui seraient infligées par la FFR ou l'un de ses organes déconcentrés en sa qualité de licencié à la FFR.

Connaitre que mes renseignements personnels (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse postale et électronique) peuvent être utilisés par la FFR aux fins d'assurer le contrôle de toute interdiction prévue par la loi, dans les conditions fixées par le législateur.

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) :

- 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.
- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie en adhérant au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR, grâce à la délivrance de ma licence et pour lesquelles une notice figure ci-dessous (bouton "Prendre connaissance des assurances et des options facultatives").
- du prix de l'adhésion au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR, indiqué dans le document intitulé « Article 621-2.2 - Assurances individuelles » joint au présent formulaire.
- que la proposition d'adhérer au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR n'est pas obligatoire.
- de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires, lesquelles sont mentionnées dans le présent formulaire, au sein de la notice d'assurance.
- conformément au second alinéa de l'article L. 321-4 du code du sport, de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques (la souscription de telles garanties, le choix de l'assureur ainsi que le paiement de la cotisation correspondante relèvent de ma seule responsabilité).

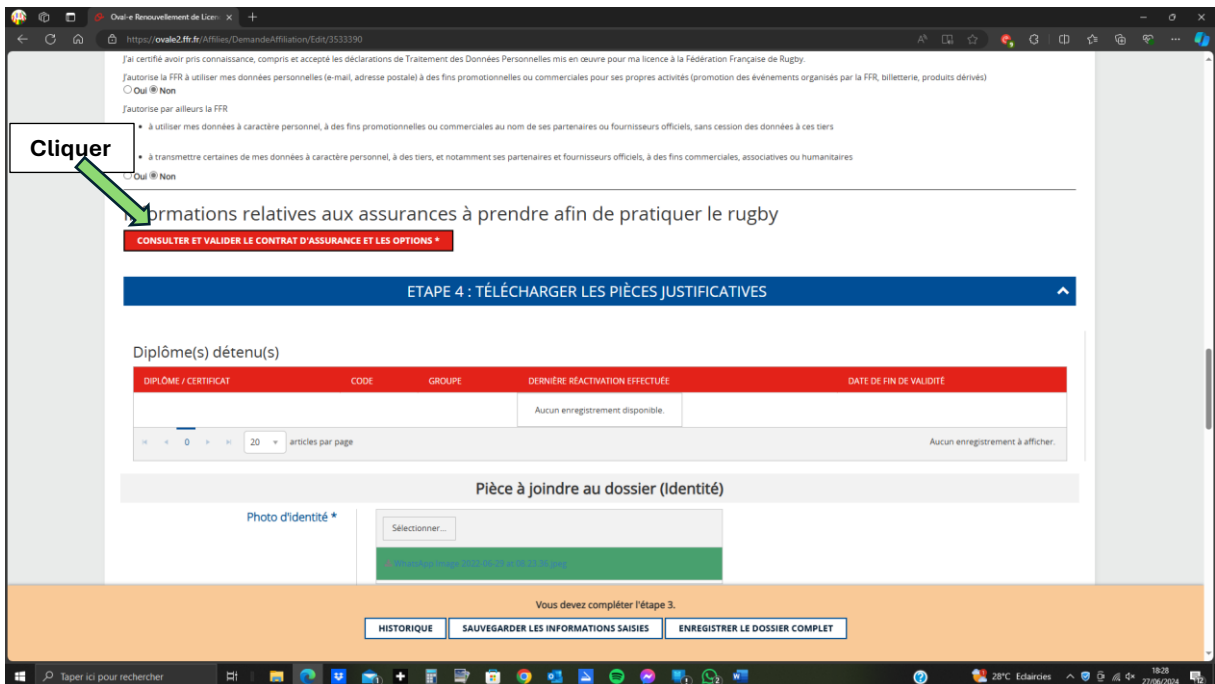
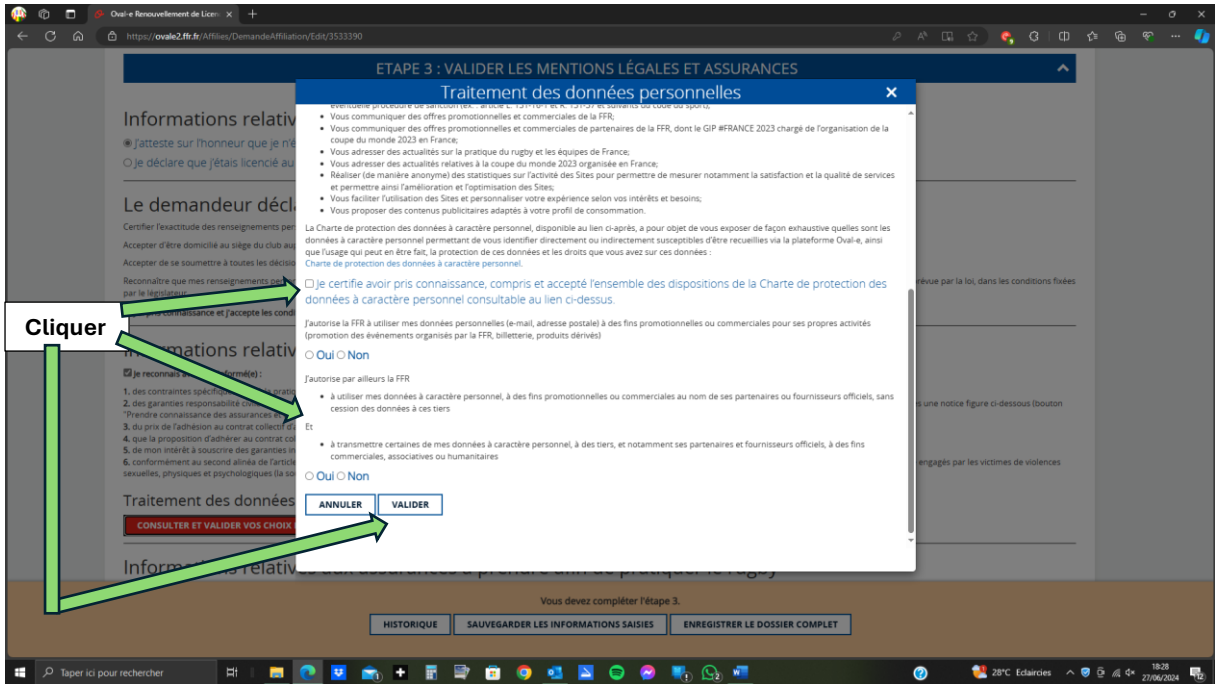
Traitement des données personnelles.

Informations relatives aux assurances à prendre afin de pratiquer le rugby

Vous devez compléter l'étape 3.

Etape 3

Traitement des données : cliquer selon vos choix



Etape 3 Assurances – Vous devez obligatoirement télécharger la notice d'assurance avant de faire votre choix

Choix 1 : vous aurez un document complémentaire à remplir et un supplément à régler

Choix 2 : vous souscrivez aux garanties de base

Choix 3 : vous refusez et devez donc fournir une garantie d'assurances indiquant les mêmes conditions de couverture que l'assurance de la FFR

Télécharger la notice d'assurance
Le téléchargement de la notice est obligatoire !

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

Cliquer selon votre choix **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.

OU

Je refuse d'adhérer au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR et décide de souscrire des garanties d'assurance de personnes auprès de l'assureur de mon choix. Dans ce cadre, je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 222-2 des Règlements Généraux de la FFR qui prévoient notamment que :

- les garanties ainsi souscrites doivent être au moins équivalentes à celles offertes par le contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR ;
- l'obligation de transmettre les éléments listés au dit article à la FFR (dajc@ffr.fr) pour lui permettre de constater le respect de cette obligation.

Dans l'attente de l'examen de mon dossier, je reconnais que **Je ne suis pas en mesure de bénéficier d'une licence.**

Vous devez compléter l'étape 3.

HISTORIQUE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

Assurances
Le téléchargement de la notice est obligatoire !

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

Assurances

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.

OU

Je refuse d'adhérer au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR et décide de souscrire des garanties d'assurance de personnes auprès de l'assureur de mon choix. Dans ce cadre, je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 222-2 des Règlements Généraux de la FFR qui prévoient notamment que :

- les garanties ainsi souscrites doivent être au moins équivalentes à celles offertes par le contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR ;
- l'obligation de transmettre les éléments listés au dit article à la FFR (dajc@ffr.fr) pour lui permettre de constater le respect de cette obligation.

Dans l'attente de l'examen de mon dossier, je reconnais que **Je ne suis pas en mesure de bénéficier d'une licence.**

Vous devez compléter l'étape 3.

HISTORIQUE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

Cliquer → VALIDER

Pièces à joindre

Photo d'identité si non renseignée (de face, tête jusqu'aux épaules)

20 articles par page

Aucun enregistrement à afficher.

Pièce à joindre au dossier (Identité)

Photo d'identité *

Sélectionner...

PI NATHAN.pdf

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .pdf | .jpg | .jpeg | .png

RÉINITIALISER

APERÇU

ENREGISTRER LA PHOTO

Vous avez bien complété l'étape 3, merci de déposer les pièces à joindre et d'enregistrer le dossier complet.

HISTORIQUE

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

CERTIFICAT MÉDICAL

Pièces à joindre

Carte d'identité recto verso du licencié s'il en a une ou livret de famille complet + carte d'identité recto verso d'un des parents (les deux sur le même document)

Autorisation de soins remplie (elle se trouve en bas de la page si besoin)

Justificatif d'identité ou photocopie du passeport (recto/verso dans le même fichier pour la carte d'identité) *

Autorisation de soin en cas d'accident

Document libre

Sélectionner...

PI NATHAN.pdf

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .pdf | .jpg | .jpeg | .png

Sélectionner...

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .pdf | .jpg | .jpeg | .png

Sélectionner...

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .pdf | .jpg | .jpeg | .png

Certificat Médical ou Auto questionnaire de santé

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

Vous avez bien complété l'étape 3, merci de déposer les pièces à joindre et d'enregistrer le dossier complet.

HISTORIQUE

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

CERTIFICAT MÉDICAL

Certificat médical

Pour les mineurs : le certificat médical n'est plus obligatoire, vous devez remplir l'auto-questionnaire de santé et le remettre au dirigeant de la catégorie. Si vous répondez au moins une fois **OUI** au questionnaire, vous devrez fournir un certificat médical justifiant de l'aptitude à pratique le rugby.

⚠ Si le mineur joue Première Ligne, le certificat médical reste obligatoire tous les ans !!!!!

Pour les majeurs : l'auto-questionnaire doit être rempli et transmis au dirigeant seniors. Si vous répondez au moins une fois **OUI** au questionnaire, vous devrez fournir un certificat médical justifiant de l'aptitude à pratique le rugby.

Le certificat médical doit être fourni tous les 5 ans pour les joueurs jusqu'à 35 ans et tous les 3 ans pour les joueurs de plus de 35 ans.

⚠ Si le majeur joue Première Ligne, le certificat médical reste obligatoire tous les ans !!!!!

Les auto-questionnaires se trouvent en bas de page.

Cliquer pour déposer le certificat médical si nécessaire

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

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

Sélectionner...

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .pdf | .jpg | .jpeg | .png

OU

Pour les (joueurs/joueuses, arbitres et techniciens) :

Pour les personnes majeures, la présentation d'un **certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins d'un (1) an est exigée pour :**

- L'obtention de sa première licence (toute personne majeure sollicitant une première licence à la FFR en qualité de joueur, arbitre ou technicien) ;
- L'obtention ou le renouvellement de la licence d'une personne ayant 18 ans révolus au cours de la saison, peu importe qu'elle soit mineure au jour de la demande ;
- Toute demande de **licence de joueur de 1ère ligne** ;
- Le renouvellement de la licence **tous les cinq (5) ans jusqu'à 35 ans** ;
- Le renouvellement de la licence **tous les trois (3) ans après 35 ans** ;

Lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence, la personne renseigne en revanche un questionnaire de santé dont elle atteste auprès de la fédération que chacune des rubriques donne lieu à une réponse négative. A défaut, elle est tenue de produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication daté de moins d'un (1) an pour obtenir le renouvellement de la licence.

Pour les personnes mineures, l'obtention ou le renouvellement d'une licence, permettant ou non de participer aux compétitions organisées par une Fédération sportive, est subordonnée à l'attestation du renseignement d'une questionnaire relatif à l'état de santé du mineur, réalisé conjointement par le mineur et par les personnes exerçant l'autorité parentale, **sauf s'il s'agit d'un joueur ou d'une joueuse appelée à évoluer en 1ère ligne, auquel cas la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins de six mois est exigée.** Lorsqu'une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication, daté de moins de six (6) mois.

Vous avez bien complété l'étape 3, merci de déposer les pièces à joindre et d'enregistrer le dossier complet.

HISTORIQUE

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

CERTIFICAT MÉDICAL

https://ovale2.fr.fr/Accueil



Cliquer

Questionnaire de santé

Lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence, la personne renseigne en revanche un questionnaire de santé dont elle atteste auprès de la fédération que chacune des rubriques donne lieu à une réponse négative. A défaut, elle est tenue de produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication daté de moins d'un (1) an pour obtenir le renouvellement de la licence.

Pour les personnes mineures, l'obtention ou le renouvellement d'une licence, permettant ou non de participer aux compétitions organisées par une Fédération sportive, est subordonnée à l'attestation du renseignement d'une questionnaire relatif à l'état de santé du mineur, réalisé conjointement par le mineur et par les personnes exerçant l'autorité parentale, **sauf s'il s'agit d'un joueur ou d'une joueuse appelée à évoluer en 1ère ligne, auquel cas la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins de six mois est exigée.** Lorsqu'une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication, daté de moins de six (6) mois.

J'atteste sur l'honneur être concerné par l'une des deux situations suivantes :

(I) Être en situation où un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de ma licence de joueur, d'arbitre ou de technicien, et

(II) Avoir renseigné le questionnaire de santé correspondant à cette situation - questionnaire disponible ci-dessous - et

(III) Avoir apporté à ce questionnaire des réponses négatives en toute bonne foi de sorte qu'il n'y a pas lieu de procéder tout de même à un examen médical

OU

(I) Être le représentant légal du demandeur, et

(II) Que ce dernier est en situation où un certificat médical n'est pas exigé pour l'obtention ou le renouvellement de sa qualité de joueur compétiteur, joueur en école de rugby, technicien ou arbitre, et

(III) Avoir renseigné, conjointement avec ce dernier, le questionnaire de santé correspondant à cette situation - questionnaire disponible ci-dessous - et

(IV) Avoir apporté à ce questionnaire des réponses négatives en toute bonne foi de sorte qu'il n'y a pas lieu de procéder tout de même à un examen médical

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MINEURS QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MAJEURS

Documents à télécharger

- ✎ Autorisation de soins
- ✎ Certificat médical - Saison 2024/2025
- ✎ Charte des données personnelles
- ✎ Clearance World Rugby
- ✎ FFR - Questionnaire de santé pour les majeurs - Saison 2024/2025
- ✎ FFR - Questionnaire de santé pour les mineurs - Saison 2024/2025

Cliquer

Vous avez bien complété l'étape 3, merci de déposer les pièces à joindre et d'enregistrer le dossier complet.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET CERTIFICAT MÉDICAL

https://ovale2.fr.fr/Accueil

Taper ici pour rechercher

28°C Eclairs

18:37 27/06/2024

Documents à télécharger

- Autorisation de soins
- Questionnaire de santé pour les mineurs
- Questionnaire de santé pour les majeurs

Documents à télécharger

- 📎 Autorisation de soins
- 📎 Certificat médical - Saison 2024/2025
- 📎 Charte des données personnelles
- 📎 Clearance World Rugby
- 📎 FFR - Questionnaire de santé pour les majeurs - Saison 2024/2025
- 📎 FFR - Questionnaire de santé pour les mineurs - Saison 2024/2025
- 📎 Formulaire de demande de reclassement
- 📎 Formulaire d'indemnité de formation internationale
- 📎 Notice de renouvellement des licences - Clubs
- 📎 Prix des licences (cotisation + assurance)

Vous avez bien complété l'étape 3, merci de déposer les pièces à joindre et d'enregistrer le dossier complet.

HISTORIQUE

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

CERTIFICAT MÉDICAL

