

## - **Pré-inscription sur internet et procédure**

Chantal GALLET est la référente licences, **spécialement** pour toute question concernant les demandes de licence. ([chantal.gallet3@orange.fr](mailto:chantal.gallet3@orange.fr) 06 19 08 04 42)

Vous avez reçu un lien intitulé

**[FFBB - e-LICENCE] - Demande de licence auprès du club ARA0001002 – ALBARINE BC**

Après ouverture, il vous suffira de suivre la procédure indiquée. Vérifiez cependant vos spams !

Cette formalité administrative ne dispense pas le licencié de compléter l'imprimé papier « fiche de renseignements » qui est à remettre à l'entraîneur ou à envoyer par mail ([chantal.gallet3@orange.fr](mailto:chantal.gallet3@orange.fr))

**Documents nécessaires** à préparer en amont :

- copie d'une pièce d'identité **pour tous les + 18 ans**
- photo d'identité (format jpg, jpeg) pour une nouvelle inscription (création)
- pièces relatives au médical (voir ci-dessous)

### • **Création (1<sup>ère</sup> licence)**

- Majeurs : certificat médical de moins d'un an
- Mineurs : questionnaire de santé spécifique ou Certificat Médical de moins de 6 mois

### • **Renouvellement**

- Majeurs : Certificat Médical de moins de 6 mois  
ou Questionnaire de Santé valable pour 3 saisons consécutives
- Mineurs : questionnaire de santé spécifique ou Certificat Médical de moins de 6 mois

### • **Reprise de licence après un arrêt d'au moins une saison**

- Majeurs : Certificat Médical de moins d'un an
- Mineurs : questionnaire de santé spécifique ou Certificat Médical de moins de 6 mois

## **Procédure**

- 1) compléter soigneusement et directement en ligne les différentes rubriques :
- 2) joindre si nécessaire les pièces justificatives scannées (certificat médical, photo d'identité et certificat médical de surclassement (si celui-ci est demandé), copie pièce d'identité (si demandé).

### 3) Assurance :

Vous devez obligatoirement choisir une option : A, B, C ou N

Lors de votre enregistrement sur e-licences, vous retrouvez l'option qui avait été choisie la saison dernière. Mais vous pouvez la modifier comme vous le souhaitez.

Si vous souhaitez ne pas prendre d'option ou résilier l'option choisie la saison dernière (sans autre démarche préalable), cocher la case N

Sachez cependant que tout licencié est couvert pour les dommages qu'il peut causer.

Cette garantie civile ne le protège pas s'il se blesse lors d'un accident et son assurance personnelle ne le couvre pas dans le cadre de la pratique sportive fédérale.

Pour pratiquer en toute sérénité, il faut donc souscrire à l'une des formules de couverture individuelle accident négociées auprès de la Mutuelle Des Sports

Pour information, l'option A est comprise dans le prix de la licence soit 2,98 €.

Mais si vous optez pour une assurance plus importante (option B ou C), rajoutez le coût de cette option.

## **Précisions**

- **Les mineurs n'ont pas obligation de fournir un certificat médical** (exception pour ceux qui auront besoin d'un surclassement ou qui ont une réponse positive sur leur questionnaire de santé).
- Pour les demandes de surclassement, pensez à faire remplir par le médecin les 2 pages de l'imprimé « Certificat Médical et Surclassement ».
- Les questionnaires de santé (majeur et mineur) sont identiques à ceux de la saison dernière. (à télécharger directement sur e-licence). Ils n'ont à être remis ni au club ni au comité.

- Pour toute question ou problème, n'hésitez pas à contacter :
  - o Chantal GALLET :chantal.gallet3@orange.fr - (06 19 08 04 42)
  - o ou Sandrine.MESBAHI : sandrine.mesbahi@orange.fr - 06 81 77 08 71

## Fiche renseignements du / de la licencié(e) Saison 24/25

(à remettre à l'entraîneur, éventuellement à un dirigeant du club ou lors des permanences de début de saison)

NOM ..... Prénom .....  
 (nom de naissance pour les femmes mariées) .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lieu : .....

Adresse : .....

Tel portable ..... Adresse mail :

### Pour les mineurs

- **Coordonnées Parent 1(responsable légal) :**

- Nom ..... Prénom.....

Adresse : .....

Tél portable : ..... Tél fixe : .....

E-mail :

- **Coordonnées Parent 2 :**

- ° Nom ..... Prénom.....

Adresse : .....

Tél portable : ..... Tél fixe : .....

E-mail :

### Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant ..... autorise celui-ci (celle-ci)

à participer aux activités de l'ABC pour la saison **2024/2025**.

*Les parents s'engagent à accompagner leur(s) enfant(s) ou à accepter les moyens de transport du club en déchargeant les accompagnateurs de toute responsabilité et en les autorisant à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence*

## Médical (en cas d'urgence)

Je, soussigné (e) ..... autorise l'entraîneur ou le responsable d'équipe à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et à prévenir les secours.

- **Personne à prévenir :**

Nom/Prénom : ..... Téléphone :  
.....

- **Allergies à signaler :** .....

- **Protocole sanitaire :** il sera automatiquement appliqué en fonction des décisions ministérielles, fédérales ou municipales.

## Droit à l'image

Le club peut être amené à diffuser l'image de ses licenciés pour rendre compte de ses activités sportives (site Internet, presse, réseaux sociaux, ...).

Je, soussigné(e) .....

donne mon autorisation : oui  non

pour apparaître en photographie sur tous types de supports de communication utilisés par le club dans le cadre des activités liées à la pratique du basketball

## Bénévoles

**L'Albarine BC fonctionne grâce à la participation de ses bénévoles.  
Le Bureau du club lance donc un appel aux bonnes volontés.**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Parent**  **Joueur**  **(catégorie) :** .....

- Je souhaite faire partie du prochain bureau de l'ABC
- Je souhaite entraîner une équipe de jeunes (une formation peut être envisagée)
- Je souhaite seconder un entraîneur expérimenté
- Je souhaite arbitrer (une formation peut être envisagée)
- Je suis disponible pour tenir les feuilles de match
- Je suis disponible pour aider aux manifestations
- Je peux être « parent référent » pour l'équipe de mon enfant (goûters, déplacements, ...)

**Important :**

- J'ai remis à mon entraîneur :
  - La fiche de renseignements
  - le paiement de ma cotisation (obligatoire pour que la pré-inscription puisse être validée et que l'inscription soit prise en compte dès que possible, et ceci en fonction des effectifs)
- J'ai bien pris connaissance du Règlement Intérieur et j'y adhère.

Fait à :

le : .....2024

*Signature du licencié ou du responsable légal  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)*