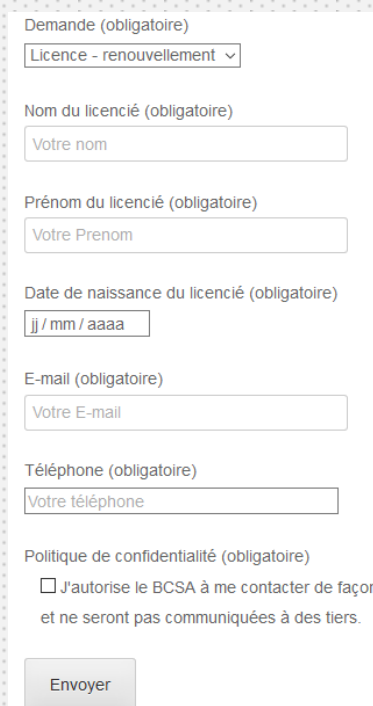


Les licences 2020/2021 – La procédure

A. Vous n'avez pas encore fait de demande de licence auprès de votre club. Faites-en une en cliquant sur le lien suivant :

- [Demande de licence](https://bcsa-basket.org/demande-de-licence) (https://bcsa-basket.org/demande-de-licence)

Remplissez le formulaire suivant pour en faire une.



The screenshot shows a web form for license application. It includes a dropdown menu for 'Demande (obligatoire)' with 'Licence - renouvellement' selected. Below are input fields for 'Nom du licencié (obligatoire)', 'Prénom du licencié (obligatoire)', 'Date de naissance du licencié (obligatoire)' (with a date format 'jj / mm / aaaa'), 'E-mail (obligatoire)', and 'Téléphone (obligatoire)'. There is also a checkbox for 'Politique de confidentialité (obligatoire)' with the text 'J'autorise le BCSA à me contacter de façon et ne seront pas communiquées à des tiers.' and an 'Envoyer' button at the bottom.

Choisissez le type de licence, création, renouvellement ou mutation.

Le nom de famille du licencié

Le prénom du licencié

La date de naissance du licencié

L'adresse mail du représentant légal ou du licencié

Le numéro de téléphone du représentant légal ou du licencié

Cochez la mention légale

Cliquez sur envoyer

B. Vous avez déjà fait une demande de licence auprès de votre club.

Vous allez recevoir un mail de la FFBB, contenant deux boutons. Pensez à vérifier vos Spam ou courrier indésirable.



The screenshot shows an email with two main sections. The first section, 'Etape 1 : Préparer les documents nécessaires à votre demande de pré-inscription en ligne', contains text about medical certificates and a red button labeled 'CERTIFICAT MÉDICAL'. The second section, 'Etape 2 : Compléter le formulaire de pré-inscription en ligne e-LICENCE', contains text about online access and a blue button labeled 'FORMULAIRE E-LICENCE'.

Si votre certificat médical à plus de trois ans, ou que c'est une création, ou une mutation, télécharger le certificat médical, puis faite le remplir par votre médecin.

Pour commencer la procédure d'enregistrement, cliquez sur le bouton bleu, « Formulaire e-licence ».

Votre navigateur s'ouvre sur la page de bienvenue. Suivez les instructions en rouge sur les images.



Pour une création, renseignez les champs.

INSIS | **JE SOUSCRIS** | **JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS** | **JE MODIFIE** | **JE VOUS ENVOIE** | **JE RENEGOCIE**

CETTE PHOTO SERA CELLE DE VOTRE LICENCE

La photo est obligatoirement à l'identité. Elle doit être récente et sans arrière-plan.

Les formats autorisés: jpg, jpeg, png (1M max pour PNG).

[Modifier la photo d'identité](#)

Insérer la photo du licencié si besoin.

CIVILITÉ

Nom* : BEYS
 Prénoms* :
 Sexe* : Masculin (Changement de sexe possible)
 Naissance : 08/04/2008
 Ville de naissance : BLOIS-PROYES
 Pays de naissance à l'étranger :

ADRESSE

Rue : 70 AVENUE AUGUSTE TERRENOIRE
 Complément d'adresse :
 Pays* : France
 Ville : 28000 SAINT-JOUIN LES VILLAGES

CONTACT

Email* : patrick.bry@gmail.com
 Tél domicile : 032750327
 Tél portable : 0610756602
 Adresse e-mail représentant légal 1 :
 Adresse e-mail représentant légal 2 :
 Téléphone représentant légal 1 :
 Téléphone représentant légal 2 :

***Champs obligatoires**

Si un champ n'est pas rempli, il apparaît en rouge.

Une fois fait, cliquez sur je valide

JE VALIDE

INSIS | **JE SOUSCRIS** | **JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS** | **JE MODIFIE** | **JE VOUS ENVOIE** | **JE RENEGOCIE**

Je souhaite pratiquer le basket en :

COMPÉTITION

Cette offre vous ouvre l'accès à l'ensemble des pratiques associées aux autres clubs, ainsi qu'aux licences de la SuperLigue 3x3. Elle vous permet également de demander une autorisation pour jouer en compétition ou pratiquer une autre forme de basket dans un autre club.

Inclus dans votre offre

3x3, 2x2, Mini Basket, Entreprise, Loto, VAE

LOISIR

Cette offre vous permet d'accéder exclusivement au championnat Lotoir organisé par votre club, ainsi qu'aux tournois OpenSport de la SuperLigue 3x3.

Inclus dans votre offre

3x3, 2x2

Vous ne souhaitez pas pratiquer le basket au sein de votre club.

Cliquez sur l'option compétition

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :

Ne souhaite pas exercer de fonction

Arbitre 3x3 ou 2x2

Entraîneur une équipe

Officier hors arbitrage

Dirigeant

Cliquez sur l'option Ne souhaite pas exercer de fonction

Cliquez sur je valide

JE VALIDE

2 JE SOUHAITE

3 JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

4 JE M'ASSURE

Je souhaite pratiquer le basket en :

COMPÉTITION

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.

Inclus dans votre offre

- 3x3
- 2x3
- Mini Basket
- Entreprise
- Laisir
- VxÉ

Vous ne souhaitez pas pratiquer le basket au sein de votre club.

Cliquez sur l'option compétition

Je souhaite exercer une ou plusieurs fonctions dans mon club :

Ne souhaite pas exercer de fonction

Arbitrer (5x5 ou 3x3)

Entrainer une équipe

Officier (hors arbitrage)

Dinger

Cochez ne souhaite pas exercer de fonction

Cliquez sur Validez

JE VALIDE

3 JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

4 JE M'ASSURE

Cliquez sur la croix rouge



CERTIFICAT MÉDICAL

✓



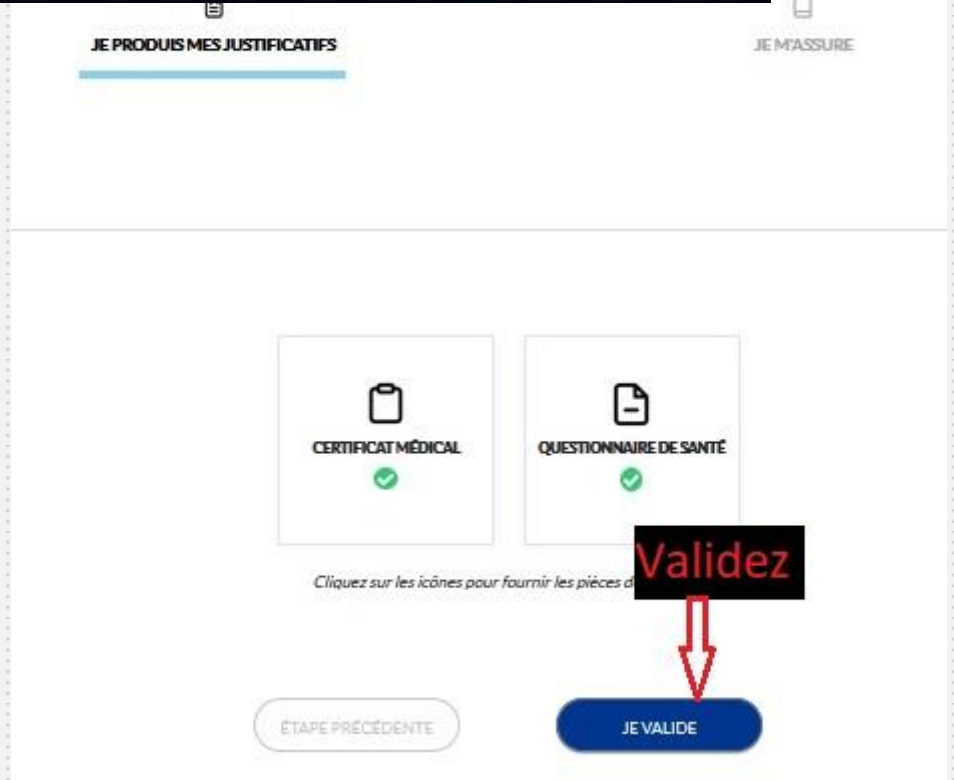
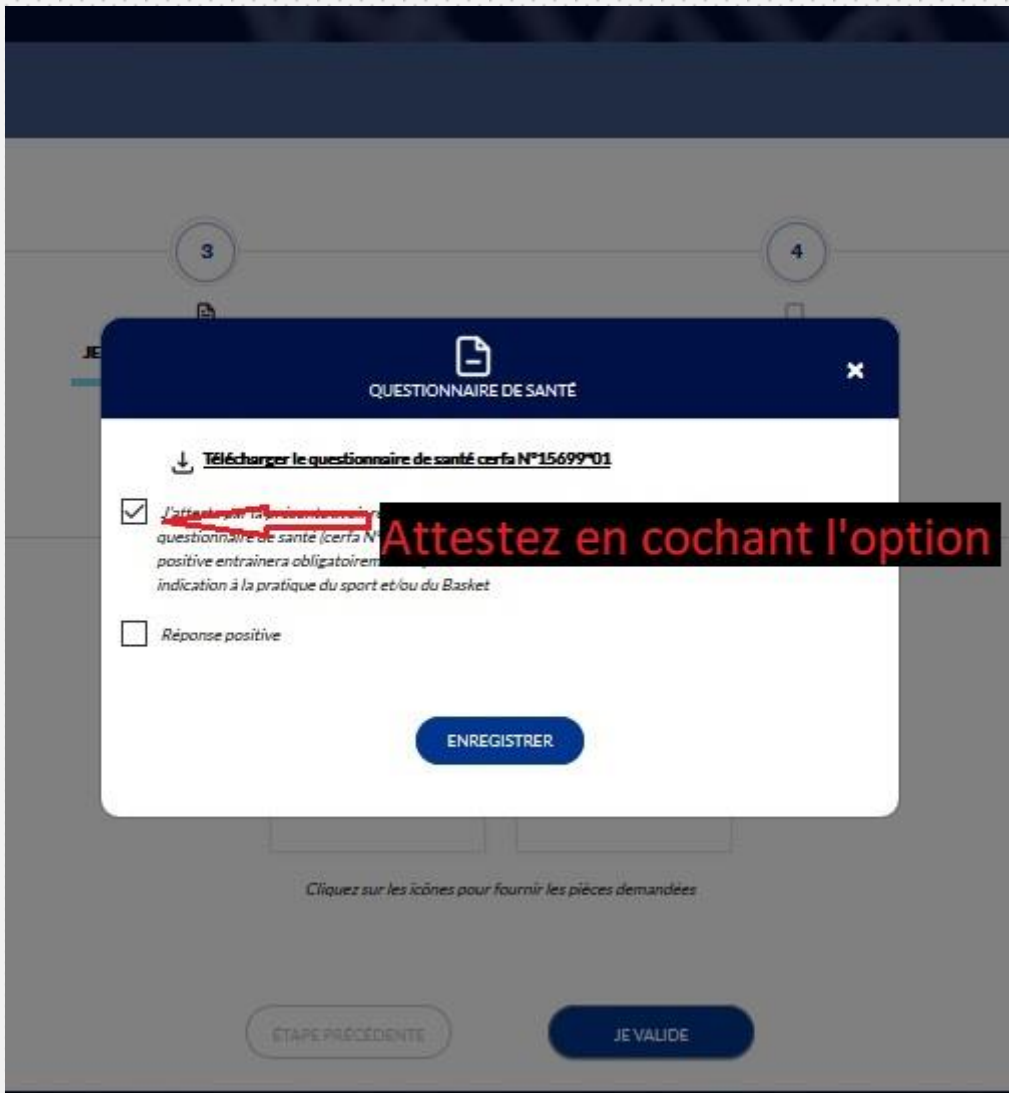
QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

✗

Cliquez sur les icônes pour fournir les pièces demandées

Si le certificat médical doit être renouvelé, cliquez ici.

JE VALIDE



Renseignez nom et prénom du licencié

ASSURANCE

Je reconnais(afin) 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° 2119 / Mutuelle des Sportifs MDS, Assistance Rapatriement et Responsabilité Civile (Contrat n° 4100116P) MAIF) consultables, téléchargeables, imprimables ci après et sur www.mds.com conformément aux dispositions ci-dessous.

Et reconnais avoir reçu l'information relative à mes possibilités et à mon intérêt à souscrire à ces garanties Individuelle Accident auprès de l'assureur MDS ou l'assureur de mon choix pour les éventuels dommages corporels que je pourrais subir du fait de la pratique du Basket-Ball.

Je souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et cocher la case correspondante à l'option choisie:

Option A, au prix de 2,76 euros TTC

Option B, au prix de 8,45 euros TTC

Option C, au prix de 2,35 euros TTC, en complément de l'option A, soit un total de 2,48 € TTC (0€)

Option C, au prix de 2,35 euros TTC, en complément de l'option B, soit un total de 5,10 € TTC (0€)

Je ne souhaite pas souscrire aux garanties Individuelles complémentaires proposées (N)

Choisissez votre option d'assurance

TABLEAU DES GARANTIES

Pour plus d'informations vous pouvez consulter et télécharger le tableau des garanties Individuelle Accident (fraîs médicaux, invalidité, décès, indemnités journalières).

[VISUALISER LE DOCUMENT](#) [TÉLÉCHARGER](#)

NOTICES D'INFORMATION

Merci de prendre connaissance du document ci-dessous en le parcourant intégralement ou en cliquant sur "J'ai lu"

Prenez le temps de lire la notice d'information.




NOTICE D'INFORMATION
AUX LICENCIES DE LA FEDERATION FRANCAISE DE BASKETBALL / SAISON 2020-2021
 Extrait du contrat Responsabilité Civile & Assistance Rapatriement n° 4100116P souscrit par la Mutuelle des Sportifs auprès de la MAIF, présenté par MDS Conseil

[J'ai lu](#) [OK](#)

[ETRE PRECEDENT](#) [A VALIDE](#)

[VISUALISER LE DOCUMENT](#) [TÉLÉCHARGER](#)

4

- les accidents qui résultent de la participation de l'adhérent à des rixes, sauf en cas de légitime défense,
- les suites d'accidents, d'infirmité ou de maladies dont la survenance est antérieure à la date d'adhésion de l'assuré,
- les accidents résultant de l'usage d'alcool, de drogues ou de stupéfiants par l'assuré,
- les accidents résultant des effets directs ou indirects d'explosion, d'irradiation, de dégagement de chaleur provenant de la transmutation de noyaux d'atome ou de la radioactivité.

Descendre l'ascenseur jusqu'en bas avant de cliquer sur J'ai lu.

[J'ai lu](#) [OK](#)

JE SUIS

Prénom: **Timeo**
 Nom: **BRYIS**
 Nationalité:
 Sexe: **Masculin**
 Taille en cm: **180**
 N° de licence: **000000000**
 Ville de naissance: **SEBBOU-TROUS**
 Ville de naissance à l'étranger:
 Pays de naissance à l'étranger:
 Rue: **BOULEVARD ALGERIE TROUSSE**
 Complément d'adresse:
 Pays: **France**
 Ville: **SEBBOU-SANCT-JULIEN-LES-VILLAGES**
 Ville étrangère:
 E-mail: **patrickbryis@gmail.com**
 Tél. domicile: **0600000000**
 Tél. portable: **0600000000**
 Adresse e-mail représentant Algèr 1:
 Adresse e-mail représentant Algèr 2:
 Téléphone représentant Algèr 1:
 Téléphone représentant Algèr 2:

JE SOUHAITE

Je souhaite pratiquer le basket en: **Association Compétition 3x3 / 3x3 / 4x4 Basket**
 Je souhaite exercer une fonction dans mon club: **Je ne souhaite pas exercer de fonction**

JE PRODUIS MES JUSTIFICATIFS

Certificat médical: en cours de: **00/00/0000**
 Questionnaire de santé validé en cours de: **00/00/0000**

JE M'ASSURE

Je reconnais avoir été informé de mes possibilités et de mon droit à souscrire aux garanties Individuelle Accident auprès de l'assureur N°04 ou l'assureur de mon choix pour les éventuels dommages corporels que je pourrais subir du fait de la pratique du Basket-Ball.
 J'ai souscrit à l'option: **Option A, au prix de 0,05 euros TTC.**

ÉTAPES PRÉCÉDENTES **JE VALIDE**

Contrôlez les informations puis cliquez sur valider



Nom prénom du représentant légal

Nom prénom du licencié

AUTORISATION PARENTALE ET DOPAGE

Je soussigné(e), **BRYIS Patrick** représentant(e) légale(e) de **BRYIS Timeo**, autorise la souscription d'une licence auprès de la FFBB et la participation aux activités fédérales.

Aussi, 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 pr

COMMUNICATION

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 FFBB est agréée par l'Etat pour la communication à but commercial et/ou promotionnel par la FFBB ou par des tiers et/ou ses partenaires.
 Les données sont traitées en conformité avec le RGPD et le droit de la protection des données.
 La responsabilité de tout préjudice est imputable à l'utilisateur conformément au Règlement UE 2016/679.

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 basket-ball, à l'occasion de manifestations sportives, à des fins non commerciales.

JE FINALISE MA DEMANDE DE LICENCE

Je soussigné(e), **nom prénom du représentant légal** représentant(e) légale(e) de **Nom prénom du licencié** certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis lors de la demande de licence FFBB ainsi que les pi

ÉTAPES PRÉCÉDENTES **JE SIGNE ET VALIDE** **Validez**



DEMANDE DE RENOUELEMENT DE VOTRE LICENCE BC083926
DANS LE CLUB BC SAINT ANDRE LES VERGERS

📧 **Merci !**

Vous avez terminé.

Votre demande a été envoyée à votre club, qui va la contrôler avant de la transmettre à la Fédération Française de Basketball.

Une fois validée, votre licence dématérialisée vous sera transmise par e-mail.

En choisissant de rejoindre la Fédération Française de Basketball à travers cette demande de licence, nous comptons sur vous pour défendre et transmettre les valeurs de notre sport que sont la SOLIDARITE, le FAIRPLAY et l'INTEGRATION - [cliquez ici pour visualiser le clic qui symbolise nos valeurs](#)

Si vous voyez ce message, c'est que la procédure c'est bien terminé.