


Mode d'emploi Oval-e pour affiliation licencié

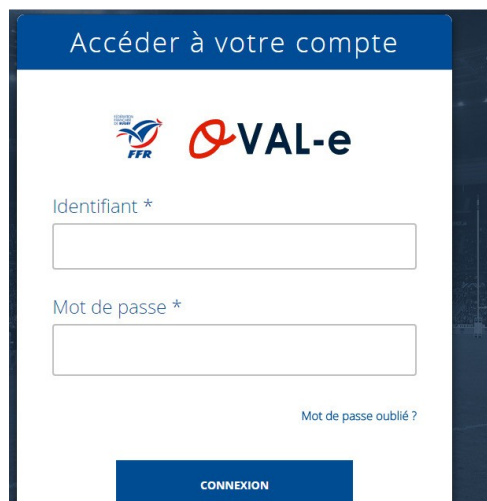
La fiche de renseignement est à ramener avec la photocopie de la carte d'identité au club qui lancera alors la demande d'affiliation

Réception d'un mail de la FFR



The screenshot shows an email header with the FFR logo and 'OVAL-e' branding. The subject is 'Demande d'affiliation à la F.F.R.'. The body of the email addresses the recipient as 'Madame, Monsieur,' and states that the association 'A A S FRESNES' has requested affiliation with the FFR. It provides a masked email address 'XXXX YYYY ZZZZ', a birth date of '01/01/1992', and a nationality of 'France'. Below this, it provides login instructions for the Oval-e system, including the URL 'https://oval-e.pp.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Index/282326', the identifier '1992011002798', and the password 'tpLUdrwh@-'. A vertical line is visible on the right side of the email content.

- Cliquer sur le lien <https://ovale2.ffr.fr>, et se connecter avec l'identifiant et le mot de passe (**faire un copier/coller**)



The screenshot shows a login page titled 'Accéder à votre compte'. It features the FFR and Oval-e logos. There are two input fields: 'Identifiant *' and 'Mot de passe *'. Below the password field is a link that says 'Mot de passe oublié?'. At the bottom, there is a blue button labeled 'CONNEXION'.

Le nouveau licencié ou son représentant légal **accède à son formulaire.**



The screenshot shows the 'Formulaire de (ré)affiliation / mutation à la F.F.R.' page. The header includes the FFR and Oval-e logos, a home icon, and a 'BONJOUR, !' greeting. The main heading is 'Formulaire de (ré)affiliation / mutation à la F.F.R.'. Below this, there is a summary table of the request details:

DATE DE LA DEMANDE : 02/05/2017	CLUB : [REDACTED]	AFFILIE : 1998111002804
TYPE DE LA DEMANDE : Affiliation	COMITÉ : [REDACTED]	DOSSIER : 2017282332A0

Below the table, a red note states: 'Les informations marquées d'un astérisque (*) sont obligatoires et doivent impérativement être renseignées pour valider la demande d'affiliation.' At the bottom, there is a blue bar labeled 'ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES'. Below this bar, there is a section titled 'Informations sur le licencié' with a red upward arrow. It contains two input fields: 'NOM *' with the value 'AFFILIE' and 'PRÉNOM *' with the value 'JEAN'.

Le nouveau licencié ou son représentant légal peut **compléter les champs vides**

PRÉNOM *	YYYY ZZZZ
DATE NAISSANCE *	01/01/1992
SEXE *	Masculin
NATIONALITÉ *	France
VILLE NAISSANCE *	
CODE POSTAL NAISSANCE *	
TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
TÉLÉPHONE DOMICILE	
LISTE ROUGE *	

Vous devez compléter l'étape 3.

Le nouveau licencié ou son représentant légal doit obligatoirement remplir l'étape 3 **en cochant les 2 croix des mentions légales.**

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.

Refuser 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.

Le nouveau licencié ou son représentant légal doit ensuite **cliquer sur le bouton « prendre connaissance des assurances et des options facultatives ».**

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 *

Une nouvelle fenêtre va s'ouvrir, les conditions d'assurance apparaissent, le nouveau licencié ou son représentant légal doit ensuite **cocher les cases et cliquer sur le bouton « valider »**.

FRANÇOIS, U.S.A.S.

Nature et limites de votre garantie Accidents Corporels :

Frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation : en complément, des prestations fournies par les régimes sociaux obligatoires et s'il y a lieu; des régimes complémentaires et dans la limite des frais réels :

- **Assurés sociaux** 150 % des tarifs conventionnés de la Sécurité Sociale en vigueur à la date du remboursement.
- **Non assurés sociaux** 200 % des tarifs conventionnés de la Sécurité Sociale en vigueur à la date du remboursement.
- **Les frais de prothèse dentaire** sont limités à 500 € par dent fracturée avec un maximum de 2.500 € par accident.
- **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.

LES INSCRIPTIONS SONT RECUES AU CLUB



Courtier Gestionnaire : Centre de Gestion Administratif Rugby
51 avenue Hoche 75405 PARIS CEDEX 08
S.A au capital de 264.000 € Siret Paris B 379 429 756
N° ORIAS 07 022 402

Pour les opérations de courtage d'assurances, garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances.

FIDELIA ASSISTANCE
Société anonyme au capital de 12.571.744 € entièrement libéré
Entreprise régie par le Code des Assurances – R.C.S. Paris B 377 768 601
Siret 377.768.601.00017 – NAF 6512Z
27 quai Carnot 92212 SAINT-CLOUD CEDEX

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**

Le certificat médical peut maintenant être imprimé par le nouveau licencié ou son représentant légal

L'étape 4 peut être complétée par le nouveau licencié ou son représentant légal.
Pour les nouveaux affiliés joindre une photo et un justificatif d'identité puis télécharger et imprimer le certificat médical à faire valider par le médecin

ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Photo d'identité *

Justificatif d'identité ou photocopie du passeport *

Pièce à joindre au dossier (Identité)

Sélectionner...

Sélectionner...

Une fois complété le certificat doit être scanné et joint au dossier.

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...

Dossiers.jpg

HISTORIQUE DE MA DEMANDE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL TRANSMETTRE À LA FFR

L'original sera remis au secrétariat du club accompagné du règlement

Pour finaliser l'affiliation :

- **Ne pas oublier de sauvegarder les informations** afin que le club s'assure que le dossier est complet avant de le transmettre au comité territorial pour validation.
- **Important le dossier sera transmis pour validation seulement lorsque que le club sera en possession du certificat médical, du paiement et de l'autorisation de soins pour les mineurs**
- Lorsque la licence est validée vous recevez un mail,
- **Avertir le secrétariat de la validation afin que la licence soit imprimée.**