

# Compléter sa demande de licence (avec certificat médical)

Quand une demande de Licence est faite en votre nom un mail vous est envoyé à l'adresse que vous avez fournie auprès de la structure demandant votre Licence.

Ce mail contient votre **identifiant** ainsi que votre **mot de passe** pour vous connecter à <https://ovale2.ffr.fr/>.

*En cas de non réception du mail, vérifiez que l'e-mail n'est pas localisé dans «les spams » ou « les indésirables »*

Exemple du mail reçu :



## Demande d'affiliation à la F.F.R.

Madame, Monsieur,

Vous recevez ce courriel car l'association A S BAGES RUGBY a demandé l'affiliation à la Fédération française de rugby (F.F.R.) de la personne suivante :

**SOYAUX ELYA**  
**Né(e) le 10/10/1995**  
**Nationalité: France**

La personne objet de la demande est identifiée comme un nouvel affilié, n'ayant jamais eu de licence à la FFR. Si ce n'est pas le cas, nous vous invitons à contacter le club qui a demandé l'affiliation pour corriger le nom, le prénom, la date de naissance, ou lui fournir le n° d'affiliation si vous le connaissez, et relancer une procédure d'affiliation à la FFR avec les bons éléments.

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

Adresse Oval-e : <https://oval-e.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Index/2026877>  
Identifiant : **1995102330224**  
Mot de passe: **WF7Mqpaf\_-**

La demande d'affiliation porte sur les types de licences suivantes:

- Licence de joueur: Compétition
- Licence éducateur / entraîneur : Non
- Licence arbitre : Non
- Licence dirigeant : Non
- Licence représentant fédéral : Non

Afin que l'association demandeuse puisse soumettre l'affiliation à la F.F.R., vous devez :

- contrôler et mettre à jour les informations personnelles ;
- prendre connaissance des informations liées à l'assurance et aux précautions relatives à la pratique du rugby (ETAPE 3 du formulaire en ligne) ;
- imprimer le modèle de certificat médical et le faire signer par un médecin (ce modèle n'apparaîtra dans le bandeau blanc, en bas du formulaire, qu'une fois l'ETAPE 3 entièrement validée) ;
- fournir les pièces demandées et compléter les champs obligatoires (marqués d'un astérisque) ;

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le Secrétaire général.

FFR - Oval-e

**Cliquez sur le lien du mail, puis insérer votre identifiant et mot passe fournis dans ce dernier.**

Vous serez redirigé directement vers votre demande d'affiliation

*S'il s'agit de votre première licence au sein de la Fédération Française de Rugby, ou que votre dernière affiliation date d'avant la saison 2004/2005 un pop-up va apparaître*

Vous certifiez sur l'honneur n'avoir jamais été affilié à la Fédération Française de Rugby ?


Je n'ai jamais été affiliéJ'ai déjà eu une licence FFR

TYPE DE LA DEMANDE (OPTIONNEL)LIGUE (OPTIONNEL)NUMERO (OPTIONNEL)

*Cliquez sur « Je n'ai jamais été licencié ».*

Par la suite, il vous faudra compléter les différentes étapes du formulaire

## ETAPE 1 : Compléter vos informations personnelles

ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES	
	<b>Informations sur le licencié</b> 
NOM DE NAISSANCE *	<input type="text" value="BERLIOZ"/>
NOM D'USAGE	<input type="text"/>
PRÉNOM *	<input type="text" value="HECTOR"/>
PRÉNOM 2	<input type="text"/>
PRÉNOM 3	<input type="text"/>
SEXE *	<input type="text" value="Masculin"/>
NATIONALITÉ *	<input type="text" value="France"/>
DATE NAISSANCE *	<input type="text" value="11/12/2003"/>
PAYS INSEE DE NAISSANCE *	<input type="text" value="FRANCE"/>
VILLE DE NAISSANCE *	<input type="text" value="LA COTE ST ANDRE"/> <small>Les communes sont référencées selon le Code Officiel Géographique de l'Insee. Différent du code postal, il commence néanmoins comme celui-ci par les 2 (ou 3 pour les DOM-TOM) chiffres du département.</small>
DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE *	<input type="text" value="ISERE"/> <small>Saisir en lettres le nom du département de résidence. En cas de non résident français, saisir "Hors France".</small>
TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE PORTABLE	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE DOMICILE	<input type="text"/>
LISTE ROUGE *	<input type="text" value="Oui"/>
EMAIL *	<input type="text" value="symphonie.fantastique@ffr.fr"/>
CONFIRMER EMAIL *	<input type="text" value="symphonie.fantastique@ffr.fr"/>

Les champs "Pays Insee de Naissance", Ville de Naissance, Département de Résidence sont normalisés sur le Code Géographique Officiel. Pour saisir une valeur, taper une partie du nom **en lettres** (au moins trois lettres) et sélectionnez la valeur attendue dans la liste réduite qui s'affiche ("auto-complétions").

Le champ "Commune de Naissance" est en saisie libre si le Pays de Naissance est différent de la France.

Pour les noms de communes intégrant "Saint" ou Sainte", saisit st ou ste.

Les autres éléments de l'étape 1 sont aussi à compléter :

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE PORTABLE	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE DOMICILE	<input type="text"/>
LISTE ROUGE *	<input type="text" value="Oui"/>
EMAIL *	<input type="text" value="symphonie.fantastique@ffr.fr"/>
CONFIRMER EMAIL *	<input type="text" value="symphonie.fantastique@ffr.fr"/>
<b>Tuteurs légaux</b> <span style="float: right;">^</span>	
TUTEUR #1 *	<input type="text" value="perloz"/> <input type="text" value="LOUIS"/> <input type="text" value="pere"/>
TUTEUR #2	<input type="text" value="perloz"/> <input type="text" value="LOUIS"/> <input type="text" value="pere"/>
<input type="button" value="RETIRER LE TUTEUR"/> <input type="button" value="AJOUTER UN TUTEUR"/>	
<b>Adresse du licencié</b> <span style="float: right;">^</span>	

## ETAPE 2 : Vérifier la licence demandée

Dans le cas présent la licence demandée est une licence "Joueur compétition"

**ETAPE 2 : SELECTIONNER LES LICENCES DÉSIRÉES**

<input type="button" value="LICENCE *"/>	<b>Licence de joueur</b> <span style="float: right;">^</span>
JOUEUR SOUS CONTRAT 1 DF	<input type="text" value="Compétition"/> <input type="text" value="Non"/>
LICENCE TECHNICIEN *	<b>Licence technicien</b> <span style="float: right;">^</span> <input type="text" value="Aucune licence technicien"/>
LICENCE ARBITRE *	<b>Licence arbitre</b> <span style="float: right;">^</span> <input type="text" value="Non"/>
LICENCE REPRÉSENTANT FÉDÉRAL *	<b>Licence représentant fédéral</b> <span style="float: right;">^</span> <input type="text" value="Non"/>
LICENCE DIRIGEANT *	<b>Licence dirigeant</b> <span style="float: right;">^</span> <input type="text" value="Non"/>

### ETAPE 3 : Valider les mentions légales et assurances

- Cocher la case " ***J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions de la FFR***" après avoir lu les informations qui la précède.
- Cocher la case " ***Je reconnais avoir été informé(e) par la FFR, par ma Ligue Régionale et par mon club*** " après avoir lu les informations sous cette dernière.
- **Traitement des données personnelles** : Cliquez sur la case : **Consulter et valider vos choix de traitement des données personnelles**

## Traitement des données personnelles.

**CONSULTER ET VALIDER VOS CHOIX DE TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES \***

A la suite une fenêtre va s'ouvrir : lire les différentes informations puis aller en bas du document.

Il vous faudra certifier d'avoir pris connaissance, compris et accepté les informations ainsi que d'autoriser ou non l'utilisation de vos données personnelles

### Traitement des données personnelles

- Permettre la réalisation d'enquêtes destinées à l'amélioration de la protection de l'intégrité des pratiquants;
- Operer les croisements de données prévus ou autorisés par la loi pour le contrôle d'une interdiction légale, en vue de la mise en œuvre d'une éventuelle procédure de sanction (ex. : article L. 131-16-1 et R. 131-37 et suivants du code du sport);
- Vous communiquer des offres promotionnelles et commerciales de la FFR;
- Vous communiquer des offres promotionnelles et commerciales de partenaires de la FFR, dont le GIP #FRANCE 2023 chargé de l'organisation de la coupe du monde 2023 en France;
- Vous adresser des actualités sur la pratique du rugby et les équipes de France;
- Vous adresser des actualités relatives à la coupe du monde 2023 organisée en France;
- Réaliser (de manière anonyme) des statistiques sur l'activité des Sites pour permettre de mesurer notamment la satisfaction et la qualité de services et permettre ainsi l'amélioration et l'optimisation des Sites;
- Vous faciliter l'utilisation des Sites et personnaliser votre expérience selon vos intérêts et besoins;
- Vous proposer des contenus publicitaires adaptés à votre profil de consommation.

La Charte de protection des données à caractère personnel, disponible au lien ci-après, a pour objet de vous exposer de façon exhaustive quelles sont les données à caractère personnel permettant de vous identifier directement ou indirectement susceptibles d'être recueillies via la plateforme Oval-e, ainsi que l'usage qui peut en être fait, la protection de ces données et les droits que vous avez sur ces données :

[Charte de protection des données à caractère personnel.](#)

Je certifie avoir pris connaissance, compris et accepté l'ensemble des dispositions de la Charte de protection des données à caractère personnel consultable au lien ci-dessus.

J'autorise la FFR à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités (promotion des événements organisés par la FFR, billetterie, produits dérivés)

Oui  Non

J'autorise par ailleurs la FFR

- à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers

et

- à transmettre certaines de mes données personnelles (nom, prénom, e-mail, adresse postale) à des tiers, et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

Oui  Non

ANNULER

VALIDER

Une fois les informations complétées cliquez sur "**VALIDER**", il vous sera toujours possible par la suite de modifier les informations sur l'utilisation de vos données personnelles.

#### Traitement des données personnelles.

J'ai certifié avoir pris connaissance, compris et accepté les déclarations de Traitement des Données Personnelles mis en œuvre pour ma licence à la Fédération Française de Rugby.

J'autorise la FFR à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités (promotion des événements organisés par la FFR, billetterie, produits dérivés)

Oui  Non

J'autorise par ailleurs la FFR

à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers

et

à transmettre certaines de mes données personnelles (nom, prénom, e-mail, adresse postale) à des tiers, et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

Oui  Non

- **Informations relatives aux assurances :** Cliquez sur la case : **Consulter et valider le contrat d'assurance et les options**

### Informations relatives aux assurances à prendre afin de pratiquer le rugby

**CONSULTER ET VALIDER LE CONTRAT D'ASSURANCE ET LES OPTIONS \***

À la suite une fenêtre va s'ouvrir, lire les différentes informations.

Descendre en bas du document pour reconnaître avoir pris connaissance des informations et de sélectionner si vous souhaitez souscrire à des garanties complémentaires (OPTION 1) ou si vous ne le souhaitez pas (OPTION 2)

### Assurances

organisme intervenant dans l'indemnisation des préjudices assurés viennent en déduction de chacune des indemnités décrites ci-dessous.  
Vous êtes assuré lors d'un événement garanti en cas de : frais de soins, déficit fonctionnel permanent, décès.  
Nature et limites de votre garantie Accident 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.

**Décès**  
Les préjudices patrimoniaux des ayants droit de la victime sont limités de la façon suivante :

Résultant des blessures subies au cours d'une action de jeu lors d'un match amical ou d'une séance d'entraînement	Résultant d'un accident de trajet ou d'une quelconque autre cause survenant pendant un match amical ou une séance d'entraînement (malaise cardiaque, rupture d'anévrisme...)
300.000 € + 50 % par enfant à charge (minimum 50.000 €)	50.000 € (minimum 15.000 €)

Une franchise de 30 jours est applicable. La durée de la garantie est de 365 jours comptés à partir de la date du 1<sup>er</sup> arrêt de travail.

Option	Montant maximum journalier (€)	Prime T.T.C (€)
1	40	875
2	80	1500
3	160	2125

Un livret d'assurance établi par CGA Rugby est remis à chaque licencié de la Fédération Française de Rugby.  
Les inscriptions des garanties facultatives sont à adresser à CGA rugby. Pour tout renseignement appeler CGA Rugby au 01 42 12 26 42

**TERRITORIALITE : MONDE ENTIER !**  
Courtier Gestionnaire : Centre de Gestion Administratif Rugby 41207  
BOMORANTIN CEDEX  
S.A au capital de 264 000 € Siret Paris B 490 527 199 N° ORIAS 07031094

CGA RUGBY  
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 21.503.600 € enregistrement libéré Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. Nanterre B 377 768 601  
Siret 377.768.601.00041 - NAF 6512Z  
27 quai Carnot 92210 SAINT-CLOUD

**GMF ASSURANCES**  
Société anonyme au capital de 183.385.440 € 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**

Une fois les informations complétées cliquez sur "**VALIDER**"

Une fois l'étape 3 complétée le bandeau en bas de votre page passera en vert,

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

**SAUVEGARDER LE BROUILLON**

**ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

**Vous pourrez télécharger le certificat médical pour le faire compléter par votre médecin**

## ETAPE 4 : Télécharger les pièces justificatives

### ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Diplôme(s) détenu(s)

DIPLOME / CERTIFICAT	CODE	GROUPE	DERNIER RECYCLAGE EFFECTUÉ	DATE DE FIN DE VALIDITÉ
			Aucun enregistrement disponible.	

« < 0 > » 20 articles par page Aucun enregistrement à afficher.

**Photo d'identité \***

Sélectionner...

**Justificatif d'identité ou photocopie du passeport \***

Sélectionner...

**Certificat Médical (formulaire papier)**

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

Sélectionner...

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

Sélectionner...

A cette étape, il vous faudra insérer une **photo d'identité** (format .jpg ou .png de préférence)

Cliquez sur **SELECTIONNER** puis choisissez la photo souhaitée

Une fois la photo insérée, vous avez la possibilité de la tourner si cette dernière n'est pas dans le bon sens ou de la recadrer.

Insérez ensuite votre **justificatif d'identité**

Cliquez sur **SELECTIONNER** puis insérer le document d'identité souhaité

Pour le **certificat médical**, une fois téléchargé et complété par votre médecin

Cliquez sur **SELECTIONNER** puis insérer le document d'identité souhaité

Photo d'identité \*

### Pièce à joindre au dossier (Identité)



Sélectionner...

Photo-identite\_012017.png



RÉINITIALISER

APERÇU

ENREGISTRER LA PHOTO

Justificatif d'identité ou  
photocopie du passeport \*

Sélectionner...

Carte-IDENTITE.docx

### Certificat Médical (formulaire papier)



Ce certificat peut être imprimé à partir du bandeau vert 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...

CERTIFICAT-MEDICAL.docx



S'il vous manque certaines pièces justificatives, cliquez sur "**SAUVEGARDER LE BROUILLON**" le temps de les avoir pour compléter votre demande

Une fois votre demande complète avec toutes les pièces justificatives nécessaires cliquez sur "**ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET**"

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

**SAUVEGARDER LE BROUILLON**

**ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

**Votre demande est désormais en cours de traitement.**

Quand votre Licence sera validée, un mail vous sera envoyé à l'adresse mail indiquée lors de votre demande de licence.

Exemple du mail reçu :

## Validation de votre affiliation à la F.F.R.

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous informer que la demande d'affiliation au sein de l'association A S BAGES RUGBY a été validée pour la personne suivante :

**SOYAUX ELYA**  
**Né(e) le 10/10/1995**  
**Nationalité: France**

Elle porte sur la licence suivante:

Joueurs : Compétition

Vous pouvez accéder à tout moment à votre compte Oval-e, et y modifier les informations personnelles renseignées :

Adresse Oval-e : <https://oval-e-pp.ffr.fr>  
Identifiant : **1995102330224**

Vous pouvez désormais souscrire à l'adhésion nominative à la garantie complémentaire «accidents corporels» vous permettant de compléter vos garanties de base, souscription individuelle facultative recommandée, en accédant à votre fiche personnelle sur le site Oval-e.

Vous pouvez accéder à votre carte de membre de la Fédération Française de Rugby en cliquant sur ce lien :

[https://oval-e-pp.ffr.fr/Licence/?token=Y16JazGfj-IjQuPRgtUanQpSugPjjOW9D\\_0sHasFxqg~V6vsyhlaa7VmBeZ-HGzxrA](https://oval-e-pp.ffr.fr/Licence/?token=Y16JazGfj-IjQuPRgtUanQpSugPjjOW9D_0sHasFxqg~V6vsyhlaa7VmBeZ-HGzxrA)

ou en flashant avec votre smartphone le Qrcode ci-dessous :



Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le Secrétaire général.