**SAISON 2019 – 2020**

1. **Comment remplir son formulaire de licence**

**Remplissez le PDF sur votre ordinateur et imprimez-le ensuite pour pouvoir signer les différentes parties.**

**Demande de licence**

**Création ou renouvellement ou mutation**

Si votre enfant ou vous-même jouiez l’année précédente cochez Renouvellement, si vous n’avez pas émis de licence en 2017-2018 mais émis une licence sur une année précédente cochez renouvellement. Sinon cochez création. Si vous venez d’un autre club cochez mutation (n’oubliez pas de fournir les documents de mutation avec votre demande de licence).

Comité départemental : 35

N° affiliation club : 0735056

Nom du club : COPACE

**Identité**

Le numéro de licence est disponible sur le site via votre profil de joueur, sur la licence, ou auprès de votre responsable d’équipe qui possède les licences.

Remplir ou cocher tous les champs

Le format de date de naissance est sous la forme jour/mois/année (en chiffres : par exemple 01/01/2000)

N’oubliez pas de cocher les deux phrases concernant la FFBB (si vous refusez ou n’autorisez pas)

Mettre la date

***>> Vous signerez la partie Identité une fois le PDF imprimé***

**Certificat médical**

**1) Obligatoire pour une création de licence**

Cette partie est à remplir par le médecin, **(Pas de certificat médical sur feuille libre le comité refuse et n’émet pas de licence**). N**e pas oublier signature et cachet du médecin** qui signera la partie certificat médical une fois le PDF imprimé

**2) optionnel pour un renouvellement (si votre certificat médical date de moins de 3 ans)**

Si vous avez rempli le questionnaire de santé (page 2 du PDF) et répondu non à toutes les questions, le certificat n’est pas obligatoire. Vous pouvez malgré tout faire remplir ce questionnaire par votre médecin si vous préférez que votre enfant ou vous-même soit vu par un médecin pour la pratique du basket Ball.

**Attestation questionnaire médical**

En page 2 du PDF. Cela exonère du certificat médical, elle est donc à fournir si vous ne remplissez pas le certificat médical.

Précision : l’année dernière l’ajout du questionnaire médical à la procédure de licence ne pouvait être acté et validé par le comité que si le certificat médical datait de moins d’un an. C’est pour cela que nous sommes parfois revenus vers vous pour demander un certificat médical.

Exemple 1 :

Certificat médical daté du 15/06/2017-Questionnaire fait le 16/06/2018 le questionnaire n’est pas valide (plus d’un an après le certificat médical de la saison précédente) et le médecin doit être vu

Exemple 2 :

Certificat médical daté du 16/06/2017-Questionnaire fait le 15/06/2018 le questionnaire est valide (moins d’un an après le certificat médical de la saison précédente) et le médecin peut ne pas être vu.

***>> Vous signerez la partie questionnaire médical une fois le PDF imprimé***

**Dopage**

**Obligatoire pour les joueurs mineurs** - cocher la case, renseigner nom et prénom du représentant légal, nom et prénom du mineur et signer

***>> Vous signerez la partie Dopage une fois le PDF imprimé***

**Surclassement**

**A remplir si votre enfant est en 2ème année de sa catégorie sportive (2ème année U11, U13, U15, U17/U18), pour permettre un éventuel surclassement de catégorie durant l’année**

Les autres joueurs ou joueuses concerné(e)s ont été avertis par les coachs de leur demande de surclassement.

**Le surclassement nécessite au moins l’avis du médecin de famille (Pas de certificat médical sur feuille libre le comité refuse et n’émet pas de licence).**

***>> Vous signerez la partie Surclassement une fois le PDF imprimé***

**Pratique Sportive :**

**1ère famille**

**Joueur**

**Compétition :** joueur jouant en championnat chaque WE. Si vous avez une licence (renouvellement) ou demandez une licence (en cas de création) .

De plus, cochez dans Catégorie la case U et saisir de 7 a 20 le chiffre correspondant à la catégorie du joueur (se), sinon cochez senior.

**Loisir :** cochez si vous êtes loisir le jeudi soir.

**Technicien** : concerne les salariés et diplômés et coachs (diplômés ou pas)

**Officiel :** concerne les arbitres ou OTM (si vous ne remplissez que cette fonction)

Si vous êtes Joueur (se) compétition et officiel (il faut cochez en plus officiel dans la colonne 2nde famille)

**Dirigeant :** Membres du CA, responsables d’équipes, bénévoles

**Catégorie**

Ce colonne permet de préciser les attributs de chaque type de licence de la 1ier famille et seconde famille

Exemple : Un joueur (se) compétition, qui est arbitre officiel cochera dans les colonnes 1iere famille (Joueur (se) Compétition) dans seconde famille (Officiel) et dans catégorie (arbitre)

Exemple : Un responsable d’équipe cochera Dirigeant dans 1ière famille et Accompagnateur dans catégorie

**2nde famille**

Cette partie est optionnelle et concerne les personnes qui sont dans la 1ière famille et susceptible d’appartenir à une catégorie de la seconde.

**Niveau de jeu**

**Concerne les joueuses de Nationale 3 et les joueurs de PNM et les joueurs et joueuses susceptibles d’évoluer durant la saison à ce niveau (joueurs d’U16 à U18 et joueuses d’U15 à U18).**

Mettre N3 (filles) ou PNM (garçons)

Pour les joueurs (U16 à U18) et joueuses (d’U15 à U18) susceptibles d’évoluer durant la saison à ce niveau il faudra un surclassement, auprès du médecin habilité à accorder le surclassement en fonction du surclassement souhaité (tableau du surclassement sur le site)

**Charte d’engagement**

Le document est disponible en page 3 du formulaire de licence. (Ce document est à imprimer et à signer par tous les seniors (M&F)- U20 (M&F)- -U19 (M&F)- -U18 (M&F)- -U17 (M&F)- -U16 (M&F)-U15F

Je soussigné : Nom, Prénom

Joueur (se) du Groupement Sportif : COPACE

Evoluant en (Niveau) : PNM (pour les garçons) Nationale 3 (pour les filles)

Daté et signé avec Mention « lu et approuvé »

***>> Vous signerez la charte d’engagement une fois le PDF imprimé***

**Informations Assurances**

**Le licencié doit obligatoirement être couvert par une assurance.** Chaque licencié(e) ou représentant légal du ou de la licencié(e) peut souscrire ou ne pas souscrire aux assurances proposées par la FFBB, quoi qu’il en soit cette partie est à renseigner.

1) Nom – prénom à remplir

2) Reconnais après reçu et pris connaissance …… à cocher

3) Souhaite souscrire (à cocher) si vous choisissez un type d’assurance FFBB (choisir option)

OU

4) ne souhaite pas souscrire (à cocher) si vous ne choisissez pas d’assurance FFBB

5) Reconnais avoir reçu l’information…… à cocher

6) fait a, daté, signé, lu et approuvé (à remplir)

***>> Vous signerez la partie Informations Assurances une fois le PDF imprimé***

**Vous n’avez plus qu’à venir aux permanences avec le formulaire de licence, le questionnaire de sante (si besoin), la charte d’engagement (si besoin) et votre règlement.**

**>> N’imprimez pas la notice de la FFBB de la page 4 à 11**

Les inscriptions se feront de manière informatisée durant les permanences. **Seuls les dossiers complets** et déposés durant ces permanences **seront traités.**

**Toutes les informations sur le fonctionnement du club sont disponibles sur notre site internet**

**www.copacebasket.fr**