

# RENOUVELLEMENT LICENCE SAISON 2020/2021

## 1- Réception d'un mail

Vous allez recevoir un mail de la [fff@contact.fff.eu](mailto:fff@contact.fff.eu)

Vérifiez dans les spams si toute fois vous ne l'avez pas dans votre boîte de réception.

Licence FFF <fff@contact.fff.eu> [Se désabonner](#)

sam. 6 juin 20:36 (il y a 23 heures)

À moi ▾



Descendez dans le mail au niveau de **l'ÉTAPE N°1**

## 1- **ÉTAPE N°1 : Autorisations médicales**

Nous vous avons transmis un listing qui vous indique si le certificat de votre enfant est « INVALIDE » ou « VALIDE ».

1<sup>er</sup> cas : Si le certificat est « VALIDE » (Cf listing VDS), cliquer sur le bouton « Télécharger le questionnaire ». Lisez le questionnaire et si vous répondez « oui » à une question alors vous devrez fournir un certificat médical pour valider votre inscription (cliquer sur le bouton « Télécharger le modèle » pour le faire remplir par votre médecin).

2<sup>ème</sup> cas : Si le certificat est « INVALIDE » (Cf listing VDS), cliquer sur le bouton « Télécharger le modèle » pour le faire remplir par votre médecin.

Votre club **VERRIE SAINT-AUBIN VDS** vous propose le renouvellement de votre licence de type **Dirigeant/Dirigeant**.

### **LES PROCHAINES ÉTAPES RELATIVES À VOTRE DEMANDE**

#### **ÉTAPE N°1 AUTORISATIONS MÉDICALES**

Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2017/2018 ou 2018/2019 pour pouvoir arbitrer occasionnellement, il reste valable pour cette saison à condition de **répondre à l'autoquestionnaire médical des RG de la FFF** téléchargeable ci-dessous.

**TELECHARGER LE QUESTIONNAIRE**

- **Si vous répondez OUI** à une des questions de ce dernier et que vous souhaitez de nouveau pouvoir arbitrer occasionnellement cette saison, **vous devez faire compléter, tamponner et signer par votre médecin le modèle de certificat médical** téléchargeable ci-dessous.

**TÉLÉCHARGER LE MODÈLE**

- Sinon vous n'avez pas à fournir de certificat médical cette saison et vous pouvez passer à l'étape 2.

## 1- ETAPE N°2 : FORMULAIRE

Si vous avez toutes les pièces nécessaires (Certificat médical, photo) pour le renouvellement de votre licence cliquer sur le bouton « Remplir le formulaire »

### ÉTAPE N°2 FORMULAIRE

Remplir le formulaire en ligne en cliquant sur le lien ci-dessous.  
Vous devrez joindre au formulaire les pièces justificatives suivantes :

#### **Certificat médical tamponné et signé par votre médecin**

(si vous avez répondu OUI à une des questions du questionnaire de santé et si vous souhaitez arbitrer occasionnellement)

#### **Photo d'identité**

(si la photo existante n'est plus valide)

**REmplir le formulaire**

Vous arrivez sur l'écran suivant :

Vous devez vérifier toutes les données du formulaire (surtout mail et téléphone)

The screenshot shows a web form with a progress bar at the top consisting of four steps: 1. IDENTITÉ, 2. ASSURANCE, 3. PIÈCES JUSTIFICATIVES, and 4. SIGNATURE ÉLECTRONIQUE. The current step is 1. Below the progress bar, the section is titled 'CIVILITÉ'. It contains several fields: 'Genre\*' with radio buttons for 'Masculin' (selected) and 'Féminin'; 'Nom\*' and 'Prénom\*' text input fields with blacked-out content; 'Né(e) le\*' text input field with blacked-out content; 'Ville de naissance\*' text input field with the value 'CHOLET'; 'Pays de naissance\*' text input field with the value 'France'; and 'Nationalité\*' with radio buttons for 'FR' (selected) and 'ETR', and a 'Pays de nationalité\*' text input field with the value 'France'.

L'adresse doit-être renseigner dans la zone « Voie – rue (1) »  
Le format du numéro du téléphone ne doit pas comporter d'espace

**ADRESSE**

Pays de résidence\*  ▼

Complément (1)

Voie - rue (1)\*

Lieu-dit (1)

Code postal\*  Ville\*  ▼

**CONTACT**

Téléphone domicile

Cocher la case ci-dessous

**ASSURANCE**

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document affiché ci-dessous :\*

- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût,
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer,
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.

Descendre l'ascenseur jusqu'à la fin de la notice d'assurance.

**NOTICE D'ASSURANCE LIGUE DES PAYS DE LA LOIRE (saison sportive 2019 / 2020)** (document non contractuel)

Pour tous renseignements, contactez : Ligue de Football des Pays de la Loire – Service des Assurances -  
172, boulevard des Pas Enchantés – B.P. 63507 – 44235 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE CEDEX  
☎ : 02 40 56 09 74 / / Fax : 01 53 04 86 87 / ✉ : lpaysdelaloire@mutuelle-des-sportifs.com

Ce document n'est qu'un résumé des contrats d'assurance visés ci-après. Il n'est par conséquent pas contractuel et n'engage pas la responsabilité de MDS CONSEIL, MAIF, MDS et LIGUE DES PAYS DE LA LOIRE au-delà des limites des contrats visés ci-après.  
Des notices d'information sont téléchargeables sur le site Internet de la Ligue des Pays de la Loire (<https://lpl.lff.fr>)

**ASSURÉS :** • Pour l'ensemble des garanties : Les licenciés à titre amateur de la Ligue, pratiquant les activités définies ci-dessous. Les pratiquants occasionnels non licenciés. • Au seul titre de l'assurance Responsabilité Civile : Les membres de la famille des licenciés et les invités participant aux activités extra sportives à caractère privé et exercées à titre récréatif visés ci-dessous. Les parents ou personnes officiellement responsables du fait de licenciés mineurs.

Cocher une des 2 case pour souscrire ou non l'assurance

Cocher obligatoirement l'une des deux cases ci-dessous :\*

Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur.

Ou

Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.

ÉTAPE SUIVANTE

## Répondre « NON » à la question d'arbitrage

IDENTITÉ — ASSURANCE — PIÈCES JUSTIFICATIVES — 4 SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

### PIÈCES JUSTIFICATIVES

Formats autorisés : jpeg, jpg, png et pdf  
Taille maximale par fichier : 5 Mo

Avez vous l'intention d'arbitrer occasionnellement?

Oui  
 Non

Certificat médical tamponné et signé (1)

(1) Si vous n'êtes pas en mesure de nous transmettre en ligne les pièces justificatives, pas d'inquiétude, il vous suffit de les apporter directement auprès du secrétariat du club.

ÉTAPE SUIVANTE

## Valider votre inscription en cochant la case « Je certifie sur l'honneur ... »

IDENTITÉ — ASSURANCE — PIÈCES JUSTIFICATIVES — 4 SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

### SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

Je soussigné(e)\*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des pièces justificatives et renseignements fournis dans le présent formulaire de demande de licence.\*

Les données personnelles recueillies, propriété de la FFF, font l'objet d'un traitement informatique par la FFF aux fins de traitement des demandes et de gestion des licenciés. Elles sont destinées aux Clubs, Districts, Ligues et à la FFF et peuvent également être transmises à l'ARJEL dans le cadre du contrôle du respect des interdictions de paris sportifs. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à la FFF via la rubrique dédiée « Protection des données personnelles » sur les sites de la FFF, des Ligues et des Districts ou par courrier postal à l'adresse suivante : FFF, Délégue à la Protection des Données (DPO), 87 boulevard de Grenelle, 75738 Paris Cedex 15.

SIGNER ET SOUMETTRE LA DEMANDE

Après validation du VDS et du district de Vendée vous recevrez un mail de confirmation.

Le laps de temps entre l'enregistrement de votre licence et la validation par le district peut-être d'1 mois.