



# UFAR AQUITAINE

Secrétariat UFAR Aquitaine

Claude Lesbats – 746 – route de Péborde – 40180 – HINX - Tél : 06 89 98 84 71

Email : [ufar-aquitaine@orange.fr](mailto:ufar-aquitaine@orange.fr)

Site : [www.ufar.biz/blog/sud-ouest](http://www.ufar.biz/blog/sud-ouest)

## Nouvelle procédure pour obtenir une licence auprès de la FFR

### Renseignements à fournir obligatoirement :

Nom

Prénom

Date de naissance

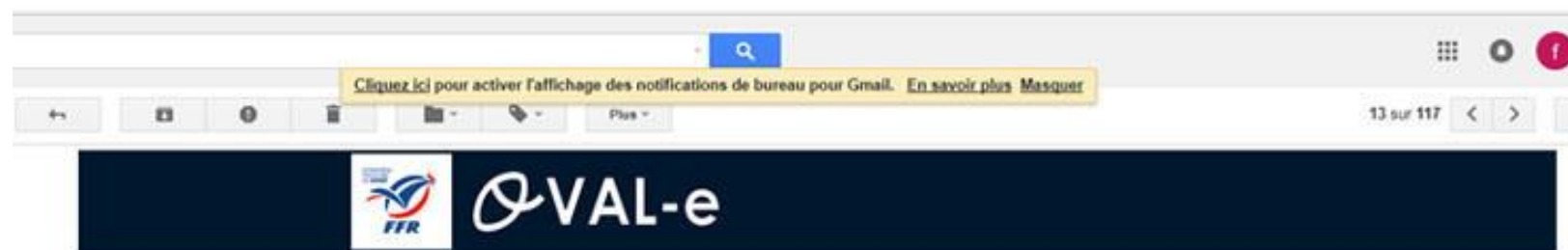
Sexe

Nationalité

Email

Lorsque votre club aura ces renseignements vous recevrez un Email en provenance de la FFR

# Mail en provenance Fédération Française de Rugby sur votre boîte mail communiquée au club



## Demande d'affiliation à la F.F.R.

Madame, Monsieur,

Vous recevez ce courriel car l'association **UFAR Aquitaine** a demandé l'affiliation à la Fédération française de rugby (F.F.R.) de la personne suivante :

**NOM PRENOM**  
ivé(e) le  
Nationalité: France

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

Adresse Oval-e : <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation>  
Identifiant  
Mot de passe

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

Licence de joueur: **Loisir**  
Licence éducateur / entraîneur : Non  
Licence arbitre : Non  
Licence dirigeant : Non

3

Je clique sur le lien

1

Je note l'identifiant

2

Je note le mot de passe

Attention, il contient des lettres majuscules et minuscules,  
des chiffres et d'autres signes du clavier



## Page d'accueil Oval-e 2



ACCUEIL

### Avertissement

L'application Oval-e permet depuis le 12 juin de traiter les demandes d'affiliations pour la saison 2017/2018.  
Nous vous invitons à consulter le document suivant :  
<http://spiral-fr.rugby.univ-lyon1.fr/spiral-files/download?mode=inline&data=83850>  
Ce document décrit la nouvelle procédure d'initialisation des mutations, avec la dématérialisation de la procédure.

Retrouvez ci-dessous vos demandes d'affiliation pour la saison en cours :

- Cliquez ici pour accéder à votre demande d'affiliation dans le club : **UFAR Aquitaine**

Informations sur le licencié 

NOM \*

PRÉNOM \*

DATE NAISSANCE \*

SEXE \*

NATIONALITÉ \*

VILLE NAISSANCE \*

CODE POSTAL NAISSANCE \*

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL

TÉLÉPHONE PORTABLE

TÉLÉPHONE DOMICILE

Vous devez compléter l'étape 3.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

Je vérifie l'étape 1. Si il y a une erreur, je le signale au club.  
Je suis le bandeau du bas et descend vers l'étape 3

TÉLÉPHONE PORTABLE

TÉLÉPHONE DOMICILE

LISTE ROUGE \*

AUTORISATION CNIL \*

EMAIL \*

CONFIRMER EMAIL \*

### Le demandeur déclare par la présente :

Certifier ne jamais avoir été qualifié à la FFR.

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 une Ligue Régionale en sa qualité de licencié à la FFR.

[Pour les acteurs visés par le décret n° 2017-1834 du 28 décembre 2017] Reconnaître que mes renseignements personnels (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresses postale et électronique) peuvent être utilisés par la FFR aux fins d'assurer le contrôle de l'antidopage de parier le sport, art. L. 121-16, c et L. 121-16-11. Le personnel habilité de la FFR et l'ARGL sont destinataires de ces renseignements.

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions de la FFR.

Je clique sur les deux carrés

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

Je reconnais avoir été informé par la FFR, par ma Ligue Régionale 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 les dites 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 EP importantes.

### Traitement des données personnelles.

[CONSULTER ET VALIDER VOS CHOIX DE TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES \\*](#)

Je clique sur le bandeau rouge et renseigne mes choix sur la page qui apparaît

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

[CONSULTER ET VALIDER LE CONTRAT D'ASSURANCE ET LES OPTIONS \\*](#)

Je clique sur le bandeau rouge

## Je vais en bas de la page

Les indemnités réglées au titre de cette garantie « Accidents Corporels » sont déductibles des indemnités qui vous seraient allouées au titre de la garantie « Responsabilité Civile ».

Les indemnités sont évaluées selon le droit commun. Toutes les sommes versées ou dues par les organismes sociaux, les tiers tenus à indemnisation et par tout 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 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.

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

2

1

Je clique sur le carré

Je clique sur l'option choisie

3

Je clique sur valider

### 2.2 Indemnités journalières (suite à une perte de salaire réelle)

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	350
2	80	600
3	160	850

### LES INSCRIPTIONS SONT RECUES AU CLUB



CGA RUGBY

**Courtier Gestionnaire :** Centre de Gestion Administratif Rugby  
41207 ROMORANTIN CEDEX

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 21.593.600 entièrement 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 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

ANNULER

VALIDER

## ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Photo d'identité \*

Pièce à joindre au dossier (Identité)

Sélectionner...

Photo d'identité\_421449.jpg

Dernière étape avant le transfert au club.

Télécharger une photo, si ce n'est pas fait (onglet vert, c'est fait)

1

**ATTENTION pour les nouveaux licenciés**

Il faudra télécharger une pièce d'identité du joueur (carte d'identité ou copie du passeport)

2

Le formulaire peut être vérifié par votre Club.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL

Télécharger et imprimer le certificat médical pour le faire signer et tamponner par le médecin traitant.  
Dater et signer

**ATTENTION: Seul ce document sera accepté par la FFR.**

**Donner l'original au club**



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

Sélectionner...

## ETAPE 5 : DOSSIER MÉDICAL

Votre dossier ne requiert aucune pièce médicale complémentaire.

### Documents à télécharger

- 📎 Autorisation de soins
- 📎 Clearance World Rugby
- 📎 DOCUMENT MEDICAL 2017-2018 - LICENCE ARBITRE
- 📎 DOCUMENT MEDICAL 2017-2018 - LICENCE COMPETITION DE 4
- 📎 DOCUMENT MEDICAL 2017-2018 - LICENCE COMPETITION DE 45 ANS A 49 ANS
- 📎 DOCUMENT MEDICAL 2017-2018 - LICENCE COMPETITION DE 50 ANS ET PLUS
- 📎 DOCUMENT MEDICAL 2017-2018 - LICENCE RUGBY LOISIR
- 📎 Formulaire IF Mutation Internationale

Une fois rempli et signé par le médecin et le joueur, scanne le certificat médical ou prends le en photo. L'insérer au dossier en cliquant ici

Le formulaire peut être vérifié par votre Club.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL

Avant de fermer cette page, même si tous les documents ne sont pas tous téléchargés, sauvegarde les informations saisies. Quand ton club sera en possession de l'original de ton certificat médical, il transmettra ta demande à la FFR.

Lorsque ta licence sera validée, tu recevras un Email de la FFR et ton club imprimera ta licence

The screenshot shows the user profile page in the Oval-e system. At the top left, there are logos for FFR and VAL-e. The breadcrumb trail indicates the user is in the 'Profil utilisateur' section. A user profile icon in the top right corner has a dropdown menu open, containing the options 'Changer la structure', 'Rapports exécutés', and 'Profil utilisateur'. A red arrow labeled '1' points from the bottom text box to the user profile icon. Another red arrow labeled '2' points from the bottom text box to the 'Profil utilisateur' option in the dropdown menu. The main content area is titled 'Prénom NOM' and contains a form for password modification. The form includes labels for 'Nom', 'Identifiant', and 'Email'. The password modification section is titled 'Modifiez votre mot de passe' and contains three input fields: 'Votre mot de passe actuel \*', 'Nouveau mot de passe \*', and 'Confirmez le nouveau mot de passe \*'. An 'ENREGISTRER' button is located below the input fields. At the bottom of the page, the copyright notice '© 2017 Oval-e - Tous droits réservés' is visible.

Avant de fermer totalement votre session, vous pouvez modifier votre mot de passe. Il faut cliquer l'icone puis Profil utilisateur.