





**Déroulement du renouvellement de  
votre licence suivant « Oval-e »  
2019/2020**



La procédure se déroule en deux phases sur le site « **Oval-e** »..

**Phase 1** : Vous recevrez un mail sur la boîte que vous avez indiquée au RC SUCY lors de votre inscription.

Objet: Demande d'affiliation à la F.F.R.  
De: ne\_pas\_repondre@ffr.fr  
À: xxx.xxx@rscsucy.fr  
Date: Jeu 17:59

**Demande d'affiliation à la F.F.R.**

Madame, Monsieur,

Vous recevez ce courriel car l'association RUGBY CLUB SUCY a demandé l'affiliation à la Fédération française de rugby (FFR.) de la personne suivante :

**DERIC GUI**  
Né(e) le 19/11/1919  
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/Index/333333>  
Identifiant : 1111111111111111  
Mot de passe: @d\$42Dr1@%

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

Licence de joueur: Oui  
Licence éducateur / entraîneur : Non  
Licence arbitre : Non  
Licence dirigeant : Non

Afin que l'association demandeuse puisse soumettre l'affiliation à la FFR., 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

**Vos coordonnées. A vérifier.**

**Le lien sur lequel cliquer (ou à recopier dans votre navigateur) pour commencer la procédure**

**Les informations à rentrer (voir page suivante) pour accéder à la procédure**

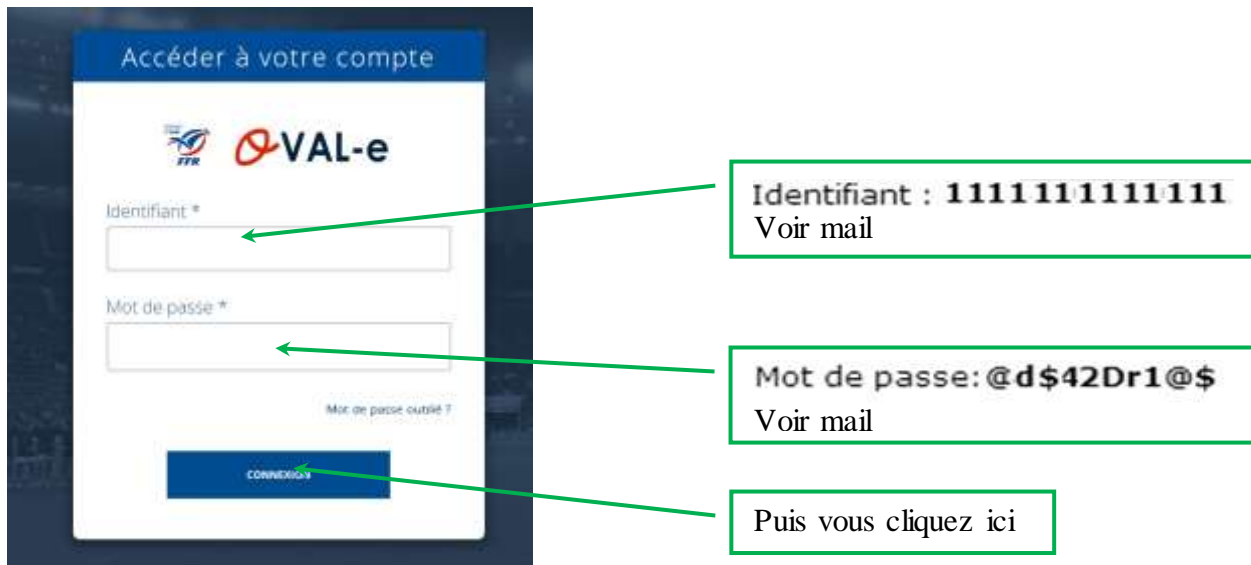
**Le type(s) de licence demandée. (En général joueur) par le club**

**Phase 2:** vous vous connectez sur Oval-e et lancez la procédure.

En cliquant sur lien indiqué dans le mail:

Adresse Oval-e : <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Index/333333>

vous arrivez sur l'écran d'accueil de Oval-e :



The image shows a login page for Oval-e. The page has a blue header with the text "Accéder à votre compte". Below the header, there are logos for FFR and VAL-e. The main content area contains two input fields: "Identifiant \*" and "Mot de passe \*". Below the password field, there is a link that says "Mot de passe oublié ?". At the bottom of the form, there is a blue button labeled "CONNEXION". Three green callout boxes with arrows point to the input fields and the button. The first callout box contains the text "Identifiant : 1111111111111111" and "Voir mail". The second callout box contains the text "Mot de passe: @d\$42Dr1@\$" and "Voir mail". The third callout box contains the text "Puis vous cliquez ici".

Vous rentrez les informations contenues dans le mail .

Le mieux est d'avoir une fenêtre ouverte avec votre mail et une fenêtre ouverte avec la page Ovalie. Vous faites des copier/coller, cela évite les fautes de frappe. Sinon vous les retapez en évitant les fautes !

Vous cliquez sur « connexion », cela ouvre une fenêtre avec les étapes 1 et 2, qui sont déjà remplies avec vos informations.

Vous vérifiez que rien ne cloche et vous arrivez à l'étape 3 en défilant vers le bas.

A l'étape 3 vous devez prendre connaissance des conditions d'assurance.

**ETAPE 3 : VALIDER LES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES**

**Le demandeur déclare par la présente :**

Accepter d'être domicilié au siège du club auprès duquel il est inscrit.

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.

Autoriser que les renseignements figurant sur le présent document soient utilisés par la FFR à des fins commerciales, associatives ou marketing.

Etre 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).

Je suis inscrit(e) et j'accepte les conditions de la FFR.

---

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

Je suis informé(e) par la FFR, par mon Comité Territorial et par mon club :

1) des garanties spécifiques liées à la pratique du rugby, tant à l'entraînement qu'en compétition, en de la nécessité d'une préparation adéquate, notamment de la colonne vertébrale, selon le poste occupé.

2) des garanties responsabilité civile et matérielle accordées par la FFR à des fins commerciales, associatives ou marketing, sur lesquelles une notice figure ci-dessous (bouton "Prendre connaissance des assurances et des options").

3) de mon insérer à souscrire des garanties individuelles complémentaires.

4) que les autres garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document et que je suis informé(e) de la possibilité de souscrire 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 \***

Cliquez ici

Cliquez là

Cela ouvre la fenêtre ci-dessous :

Et puis cliquez à cet endroit

- votre équipement médical.
- la présence à votre chevet d'un membre de votre famille ou de vos hospitalisations pendant 3 jours.
- la réparation de votre véhicule en cas de déviation en France ou dans un pays limitrophe.

**1.1 - Garantie de base - Accidents corporels**

**Accident Corporel :** Toute atteinte corporelle non intentionnelle de la part de l'assuré provenant de l'activité sportive d'un club affilié à la FFR.

**Les indemnités relatives au titre de cette garantie « Accidents Corporels » sont distinctes 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 tiers, l'indemnisation et par tout organisme intervenant dans l'indemnisation des préjudices subis, sont en déduction de chacune des indemnités décrites ci-dessous.

Vous êtes assuré les 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 fixées par les régimes sociaux obligatoires et s'il y a lieu, des régimes complémentaires et dans la limite des frais réels :

- **Assurés sociaux** : 100 % des tarifs conventionnels de la Sécurité Sociale en vigueur à la date de remboursement.
- **Non assurés sociaux** : 200 % des tarifs conventionnels de la Sécurité Sociale en vigueur à la date de remboursement.

**Les frais de prothèse dentaire** sont limités à 500 € par dent traitée 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'équipe pour les arbitres** sont limités à 400 € au cas de blessés au cours d'un match.

**Prime T.T.C. selon la catégorie de licenciés (€)**

Option	Officiel de match / Arbitre	Joueurs 18 ans et +	Joueurs -18 ans	Joueurs -15 ans	Joueurs -13 ans	Associatif (code de rugby)
1	80	100	40	30		10
2	30	110	50	35		15
3	80	120	60	40		20

**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 consécutifs à partir de la date de l'arrêt de travail.

Option	Montant maximum journalier (€)	Prime T.T.C (€)
1	40	150
2	80	300
3	100	350

**LES INSCRIPTIONS SONT RECUES AU CLUB**

**CSDA RUGBY**  
 Courtier Gestionnaire : Centre de Gestion Administratif Rugby  
 41207 ROMORANTIN CEDEX  
 S.A au capital de 284.000 € - Siret Paris B 379 429 756  
 N° SIRET 07 022 402  
 Pour les opérations de courtage d'assurances, garanties, réassurance et souscription de responsabilité civile, conformément aux articles L.530-1 et L.530-2 du code des assurances.

**FIDELIA ASSISTANCE**  
 Société anonyme au capital de 21.500.000 entièrement libéré  
 Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. Nanterre B 377 388 601  
 Siret 377 388 601 00041 - NAF 6512Z  
 27 quai Carnot 92210 SAINT-CLÉMENT  
**GMF ASSURANCES**  
 Société anonyme au capital de 181.385.440 €  
 Entreprise régie par le Code des Assurances  
 R.C.S. Paris B 308 972 001 - NAF 6512Z  
 148 rue Anatole France 92597 LEVALLOIS-PERRET Cedex

1-Cliquez là

2-Cliquez là (cas général)

3-Enfin, cliquez sur « valider »

(Vous pouvez également faire le choix de cliquer sur l'option 1, au lieu de l'option 2, si vous le jugez préférable)

VALIDER

Vous arrivez maintenant à l'étape au cours de laquelle vous allez télécharger le certificat médical, depuis le site Oval-e :

Fichier Édition Affichage Historique Marque-pages Outils ?

Boîte de réception (3) - suc... x Boîte de réception (259) - s... x Oval-e (Ré)affiliation/Muta... x +

https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/350670

Rechercher

Les plus visités Galerie de composants... Sites suggérés

### Le demandeur déclare par la présente :

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.

Autoriser 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 libertés).

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 d'être en bonne condition physique et d'être correctement 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 d'assurance est jointe au présent document ("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 responsabilité civile à des montants importants.

---

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

J'ai reconnu avoir lu et pris connaissance des informations figurant dans la notice d'assurance

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

Le formulaire peut être vérifié par votre Club.

**SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES** **TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL**

Cliquez ici



Vous téléchargez votre certificat médical (avec vos coordonnées).

Vous faites remplir et signer ce certificat par votre médecin (et pas un certificat sur papier ordonnance du médecin).

Vous donnez ce certificat à votre référent de catégorie (et le document « aide à la consultation médicale »), après l'avoir déposé sur le Oval-e, une fois signé par le médecin.



## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY

**Import :**  
L'original de ce Certificat Médical doit être remis au Club dans lequel GRAPH OTTO, n°61 le 25/02/1996, s'affilie pour la saison 2016-2017.  
Une version contrôlée de ce Certificat Médical doit être déposée sur le formulaire d'affiliation dématérialisée du demandeur (Etape 4 du formulaire d'affiliation sur le site [www.oval-e.fr/fr](http://www.oval-e.fr/fr)).

### ZONE RESERVEE AU MEDECIN

**NOTE A L'ATTENTION DES MEDECINS POUR CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY**  
Le Comité Médical de la FFR et ses différents experts ont rédigé le document « Visite Médicale de non contre-indication à la pratique du rugby / Aide à la consultation » que vous pouvez consulter sur le site [www.ffr.fr](http://www.ffr.fr) à la rubrique : AU CŒUR DU JEU / COMITE MEDICAL / REGLEMENT MEDICAL. En cas d'interrogation, vous pouvez joindre le Président de la Commission Médicale Régionale de votre Comité ou un membre du Comité Médical de la FFR en sollicitant leurs coordonnées auprès du secrétariat médical ([secretariat.medical@ffr.fr](mailto:secretariat.medical@ffr.fr)).  
Pour les joueurs de plus de 35 ans, un test d'effort est fortement conseillé.

Je soussigné, atteste que GRAPH OTTO ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable :

- A la pratique du rugby en compétition
- A la pratique du rugby en compétition aux postes spécifiques de 1ère ligne

Nombre de cases cochées : 1, 2, 3, 4

NB : La non contre-indication à la pratique du rugby en compétition valide la non contre-indication à la pratique de l'arbitrage en compétition et/ou le non contre-indication à entraîner.

Aucune rature n'est autorisée

Date :  
Signature et cachet du praticien

### ASSURANCES

#### ZONE RESERVEE A L'AFFILIE

Je reconnais avoir pris connaissance sur mon formulaire d'affiliation (Etape 3 du formulaire sur le site [www.oval-e.fr/fr](http://www.oval-e.fr/fr)) :

- 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 FF importantes.

Je confirme avoir choisi l'option suivante :

Option 2 : Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées, en toute connaissance de cause.

Date :  
Signature du demandeur  
(Représentant Légal si le demandeur est mineur)

Le médecin coche l'une ou l'autre de ces cases. Si vous êtes concernés, veuillez à ce qu'il coche la seconde case

Le médecin Signe et met son tampon

Vous datez et signez.

Vous l'imprimez (vous pouvez aussi le sauvegarder, au cas où vous le perdiez...).

Vous allez chez le médecin qui remplit, signe et tamponne ce certificat.

Vous signez et datez en bas.

Vous scannez ce certificat et vous le sauvez sur votre ordinateur.

Le certificat médical original rempli et signé par le médecin traitant **devra être remis au correspondant du club (en plus d'être sauvé sur votre ordinateur)** ainsi que le règlement de la cotisation avant la transmission de la demande auprès de la FFR pour validation.

EDR : Anne (ou Philippe « Dexter »)

U16 : Nathalie (ou Christelle)

U18 : Nathalie (ou Stéphanie)

Seniors : Dominique

Attention nouveauté de cette année le médecin doit aussi remplir et signer un second document « aide à la consultation médicale » qui est à télécharger aussi.

AIDE A LA CONSULTATION SAISON SPORTIVE 2019/2020	
<b>A CONSULTER ET A SIGNER PAR LE MEDECIN ET LE JOUEUR / ARBITRE</b>	
<p><i>Ce document est à conserver soit par le joueur, soit par le médecin et pourra être demandé pour contrôle par le Président de la commission médicale régionale ou par le médecin mandaté par le Président de la commission médicale régionale</i></p> <p><i>Il ne doit en aucun cas être déposé sur Ovalie à la place ou en complément du certificat de non contre-indication à la pratique qui reste le seul document requis pour la qualification du joueur/arbitre.</i></p>	
<b>1) Questionnaire médical spécifique :</b>	
Ce document doit être rempli lors de l'examen complet permettant d'apprécier l'absence de contre-indication à la pratique du rugby par la FFR.	
NOM - Prénom : .....	Date de naissance : .....
Vaccinations à jour	non / oui
<b>Cardiologie :</b>	
Souffrez-vous d'hypertension artérielle ?	non / oui
Souffrez-vous d'hypercholestérolémie ?	non / oui
Fumez-vous ?	non / oui
Si oui, combien par jour et depuis combien de temps ?	
Dans votre famille, vos proches ont-ils eu :	
De l'hypertension ?	Non oui Si oui, à quel âge ? .....
Un accident vasculaire ?	Non oui Si oui, à quel âge ? .....
Un infarctus ?	Non oui Si oui, à quel âge ? .....
Avez-vous déjà eu un électrocardiogramme ?	non / oui
Un échocardiogramme ?	non / oui
Une épreuve d'effort maximal ?	non / oui
Avez-vous déjà eu une phlébite ?	non / oui
Une embolie pulmonaire ?	non / oui
Des troubles de la coagulation ?	non / oui
A quand remonte votre dernier bilan sanguin ?	Date : .....
Est-il normal ?	non / oui
Avez-vous du diabète ?	non / oui
Quelqu'un de votre famille ?	non / oui
<b>Crâne :</b>	
Avez-vous déjà été hospitalisé pour ?	non / oui
Traumatisme crânien	non / oui
Perte de connaissance	non / oui
Epilepsie	non / oui
Avez-vous déjà eu des troubles de l'équilibre ?	non / oui
des troubles neurologiques ?	non / oui
une paralysie ?	non / oui
des troubles sensitifs ?	non / oui
une ou des commotions cérébrales ?	non / oui
Més ci-dessus :	
Joueur, arbitre) :	
: vasculaire et l'examen du rachis	
: vasculaire et sur la surveillance du bilan biologique	
I.R.M. cervicale : pour les joueurs de 1 <sup>ère</sup> ligne, tous les ans et pour les joueurs des autres postes, tous les deux ans (tous les ans si anomalies ou antécédents).	
Date de réalisation : .....	
A partir de 40 ans et plus en rugby à V, rugby loisir Cat B et hors compétition :	
Une attention particulière est portée sur l'examen cardio-vasculaire et sur la surveillance du bilan biologique glucido-lipidique et l'examen du rachis.	
Pour l'arbitrage :	
Une attention particulière est portée sur l'examen cardio-vasculaire et à partir de 40 ans sur la surveillance du bilan biologique glucido-lipidique.	
Je soussigné Dr .....	
certifie avoir pris connaissance de l'intégralité des documents nécessaires à la validation de la licence.	
Date :	
Cachet :	

Le médecin remplit les 2 pages

Le médecin Signe et met son tampon

(Ce document ne doit pas être remis sur Ovalie après avoir été rempli, **donnez le à votre dirigeant**).

Vous arrivez à l'étape 4, au cours de laquelle vous allez télécharger une photo qui se trouve sur votre ordinateur.

Choisissez une photo type photo d'identité. De préférence récente et en couleur. Vous pouvez en faire une avec votre téléphone portable devant un mur blanc par exemple. La photo doit être d'une qualité acceptable, au format « jpeg » et essayez d'éviter les trucs loufoques SVP.

Vous pouvez conserver la photo existante sur Oval-e. Pour les catégories de jeunes, merci de la renouveler afin que vous soyez reconnaissable.

ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Photo d'identité \*

Pièce à joindre au dossier (Identité)

Sélectionner...

Photo.jpg

Nom du fichier de la photo que vous avez choisi

Cliquez là pour aller chercher la photo dans le dossier de votre ordinateur

La photo apparaît ensuite là

Vous validez en cliquant là

ENREGISTRER LA PHOTO

Documents à télécharger

HISTORIQUE DE MA DEMANDE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

Puis vous sauvegardez en cliquant là

**L'étape 4** vous permet de télécharger vers la FFR

-Votre pièce d'identité (que vous aurez scannée et sauvée sur votre ordinateur)

- le certificat médical rempli et signé préalablement par votre médecin (que vous aurez scanné et sauvé sur votre ordinateur)

**ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES**

Photo d'identité \*

Justificatif d'identité ou photocopie du passeport \*

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

**Pièce à joindre au dossier (Identité)**

Sélectionner...

Sélectionner...

**Certificat Médical (formulaire papier)**

Ce certificat peut être remplacé par un certificat électronique complet (ETAP) ou un certificat entièrement électronique (E-Cert) au Club.

Sélectionner...

Cliquez là pour aller chercher votre CNI dans le dossier de votre ordinateur

Cliquez là pour aller chercher, dans le dossier de votre ordinateur, le certificat médical dûment complété par votre médecin



A l'étape 5, vous pouvez prendre connaissance des différents documents qui peuvent vous intéresser en cliquant dessus, tel que l'autorisation de soins pour les mineurs (à remettre à votre dirigeant de référence), document obligatoire à télécharger et à enregistrer sur votre ordinateur et télécharger de nouveau une fois rempli par vos soins afin que le dossier soit complet

Original du Certificat Médical doit être remis au Club.

Sélectionner...

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

**ETAPE 5 : DOSSIER MÉDICAL**

Votre dossier ne requiert aucune pièce médicale complémentaire.

Documents à télécharger

- Autorisation de soins
- Clearance World Rugby
- Formulaire IF Mutation Internationale
- Garantie Complémentaire - Demande d'adhésion
- Garanties d'assurances 2017-18
- Tableau des IF de l'article 661

Le formulaire peut être vérifié par votre Club.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIÉS    TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL

Si le bandeau du bas est vert :  
1-Cliquez sur « sauvegarder »

Si vous avez tout bien fait, le bandeau du bas doit passer en vert

# Résumé

**Identifiant et mot de passe Oval-e** : vous sont envoyé par la FFR dans un mail ayant pour objet « Demande d'affiliation à la FFR ». Ce mail contient aussi un lien sur lequel cliquer, et qui vous dirigera directement sur la bonne page Oval-e, pour pouvoir commencer la procédure. Vous devrez vous connecter à plusieurs reprises en fonction des différentes phases (téléchargement des documents vierges, et ensuite sauvegarde des documents remplis), mais l'identifiant et le mot de passe restent les mêmes. Vous devez absolument donner **une adresse mail valide** (que vous consultez), à votre dirigeant. Aucune pub ne vous sera envoyée !

## **Certificat médical** :

- à **télécharger** depuis Oval-e,
- à faire remplir par votre médecin,
- à **sauvegarder** sur Oval-e,
- original à **donner** à votre dirigeant (une copie pour vous).

## **Aide à la consultation médicale** :

- à **télécharger** depuis Oval-e,
- à faire remplir par votre médecin, (à ne pas sauvegarder sur Oval-e),
- original rempli à **donner** à votre dirigeant (une copie pour vous).

## **Autorisation de soins (pour les mineurs)** :

- à **télécharger** depuis Oval-e,
- à remplir, original
- à **donner** à votre dirigeant (une copie pour vous).

## **Photo d'identité** :

- à **sauvegarder** sur Oval-e, si elle date de plusieurs années et ne permet pas votre identification par l'arbitre (ce qui pourrait entraîner des sanctions pour le club).

## **Pièce d'identité** :

- à **sauvegarder** sur Oval-e

## **Conditions d'assurance** :

À consulter et à lire sur Oval-e, et à remplir correctement, plusieurs cases à cocher ou lignes à valider. Si une condition est manquante vous ne pourrez pas finaliser la procédure, et donc vous ne pourrez pas obtenir votre licence