

# Comment remplir les informations sur Oval-e pour récupérer le certificat médical

**Tout d'abord allez sur Oval-e en cliquant sur le lien du mail reçu par la FFR et compléter les cases Identifiant \* et Mot de Passe \* par les informations se trouvant dans le même mail**



## Demande d'affiliation à la F.F.R.

Madame, Monsieur,

Vous recevez ce courriel car l'association RUGBY CLUB DU PAYS DE NEMOURS a demandé l'affiliation à la Fédération française de rugby (F.F.R.) de la personne suivante :



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

Adresse Oval-e : <https://ovale2.ffr.fr/Affiliez/DemandeAffiliation/Index/2032342>

Identifiant :

Mot de passe :

**C'est votre première licence de rugby**

Cliquer sur le bouton "Je n'ai jamais eu de licence"

The image shows a screenshot of a web form for the 2024-2025 season. At the top, it says 'Saison : 2024-2025'. Below this, there are three fields: 'DATE DE LA DEMANDE : 10/10/2024', 'CLUB : 5 / RUGBY CLUB DU PAYS DE NEMOURS', and 'LICENCIÉ : 2009011755034'. A red arrow points down to the 'CLUB' field. Below these fields is a question: 'Vous certifiez sur l'honneur n'avoir jamais eu de licence depuis la saison 2004/2005 à la Fédération Française de Rugby ?'. At the bottom of this question are two buttons: 'Je n'ai jamais eu de licence' and 'J'ai déjà eu une licence FFR'.

Cliquer sur le lien suivant si votre fiche n'apparaît pas directement

INFORMATIONS

La génération des demandes d'affiliations pour la saison 2021-2022 par les Clubs est maintenant possible. Leur validation par les Ligues Régionales est possible à compter du 1er juillet. Vous trouverez ci-dessous les principales nouveautés concernant les Clubs : <https://rugby.ffr.fr/club/ffr/magasin/ffr/00002347940-Club>

MESSAGERIE FFR

Vous pouvez accéder à la messagerie FFR officielle de votre club en cliquant sur le lien suivant : <http://webmail.ffr.fr>. L'identifiant de connexion est l'adresse de messagerie de votre club. Par exemple, si le code de votre club est 46536, l'identifiant pour se connecter est 46536@ffr.fr

Accéder à : | Boutique FFR | Billetterie | Côté Dirigeants | Rugbymag du mois | Rugbymag (Archive) |

Retrouvez ci-dessous vos demandes d'affiliation pour la saison 2024-2025:

- Cliquez ici pour accéder à votre demande d'affiliation dans le club RUGBY CLUB DU PAYS DE NEMOURS

Retrouvez ci-dessous vos convocations aux événements

INTITULE	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN	DATE DE CONVOCATION	TÉLÉCHARGER	ACTIONS
Aucun événement à afficher.					

**Ci-dessous, à faire uniquement si les informations ne sont pas correctes**

**Écrire au moins les trois premières lettres du *pays de naissance* et attendre que le logiciel propose le pays pour valider**

	<b>Informations sur le licencié</b>
NOM DE NAISSANCE *	<input type="text"/>
NOM D'USAGE	<input type="text"/>
PRÉNOM *	<input type="text"/>
PRÉNOM 2	<input type="text"/>
PRÉNOM 3	<input type="text"/>
SEXE *	Masculin
NATIONALITÉ *	France
DATE NAISSANCE *	<input type="text"/>
PAYS DE NAISSANCE *	<input type="text" value="fra"/>
VILLE DE NAISSANCE *	<input type="text" value="FRANCE"/> du Pays de Naissance. Attendre que la liste de propositions de pays s'affiche et le
DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE *	<input type="text" value="GUYANE FRANCAISE"/> selon le Code Officiel Géographique de l'Insee, Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins nt- ou Sainte-". Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le onner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du ance), le champ est en saisie libre. <input type="text" value="POLYNESIE FRANCAISE"/> <input type="text" value="TERRES AUSTRALES FRANCAISES"/> Departements Saisir EN LETTRES le nom du département de résidence. En cas de non résident français, saisir "Hors France". Attendre que la liste de propositions de département s'affiche et le sélectionner dans la liste.



# Bien vérifier les informations concernant votre adresse et vos coordonnées

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE PORTABLE	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE DOMICILE	<input type="text"/>
LISTE ROUGE *	Non
EMAIL *	<input type="text"/>
CONFIRMER EMAIL *	<input type="text"/>

  

Adresse du licencié	
NUMÉRO ET LIBELLÉ DE VOIE *	<input type="text"/>
CODE POSTAL *	<input type="text"/>
LOCALITÉ *	<input type="text"/>
PAYS *	France

[VALIDER L'ADRESSE](#)

Cliquer sur le bouton "VALIDER L'ADRESSE" pour valider votre adresse

## Ensuite, descendez à l'étape 3, Pour les licences compétitions, cochez la première ligne

Informations relatives à une mobilité internationale.

- J'atteste sur l'honneur que je n'étais pas licencié au sein d'une Fédération étrangère membre de World Rugby lors de la saison en cours ou précédente.
- Je déclare que j'étais licencié au sein d'une Fédération étrangère membre de World Rugby lors de la saison en cours ou précédente.

## Puis cochez les deux cases ci-dessous

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

Le demandeur déclare par la présente :

Certifier l'exactitude des renseignements personnels saisis au jour de la demande de licence (nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse postale, adresse mail, numéro de téléphone).

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.

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 toute interdiction prévue par la loi, dans les conditions fixées par le législateur.

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 ma Ligue Régionale et par mon club :

- 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.
- 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").
- de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.
- que lesdites garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document.

Traitement des données personnelles.

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

## Et cliquez sur le bandeau

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

**Descendez tout en bas de la fenêtre qui s'est ouverte et validez les conditions suivantes**

The screenshot shows a window titled "Traitement des données personnelles" with a close button (X) in the top right corner. The content includes a list of bullet points, a paragraph about a privacy charter, and two consent sections. Red boxes and arrows highlight specific elements:

- A red box highlights the checked checkbox for the statement: "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."
- A red arrow points from this box to the "Non" radio button in the "Oui Non" selection group below.
- Another red box highlights the "Non" radio button in the second "Oui Non" selection group.
- A red arrow points from this box to the "Non" radio button in the first "Oui Non" selection group.

At the bottom of the form, there are two buttons: "ANNULER" and "VALIDER".

**Puis cliquez sur le bouton VALIDER**

**Redescendez à l'étape 3 et cliquez sur le bandeau rouge suivant**

Informations relatives aux assurances à prendre afin de pratiquer le rugby

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

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 :

Oui  Non

J'autorise par ailleurs la FFR :

- à utiliser mes données personnelles
- à transmettre certaines de ces données

Et :

Oui  Non

**Assurances**

Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations figurant dans la notice d'assurance.

Je suis également informé(e) de la possibilité de bénéficier de garanties complémentaires et, si je souhaite en bénéficier, je fais mon affaire de leur souscription directement auprès de MARSH : Cliquer ici

**OU**

Je refuse d'adhérer au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR et décide de souscrire des garanties d'assurance de personnes auprès de l'assureur de mon choix. Dans ce cadre, je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 222-2 des Règlements Généraux de la FFR qui prévoient notamment que :

- les garanties ainsi souscrites doivent être au moins équivalentes à celles offertes par le contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR ;
- l'obligation de transmettre les éléments listés au dit article à la FFR (dajc@ffr.fr) pour lui permettre de constater le respect de cette obligation.

Dans l'attente de l'examen de mon dossier, je reconnais que **Je ne suis pas en mesure de bénéficier d'une licence.**

**Cocher la case “Je reconnais avoir lu et pris connaissance ....”**

**Cocher la case “Je suis également informé de la ....”**

**Cliquer sur le bouton “Télécharger la notice d'assurance”**

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 :

Oui  Non

J'autorise par ailleurs la FFR :

- à utiliser mes données personnelles
- à transmettre certaines de ces données

Et :

Oui  Non

**Assurances**

Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations figurant dans la notice d'assurance.

Je suis également informé(e) de la possibilité de bénéficier de garanties complémentaires et, si je souhaite en bénéficier, je fais mon affaire de leur souscription directement auprès de MARSH : Cliquer ici

**OU**

Je refuse d'adhérer au contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR et décide de souscrire des garanties d'assurance de personnes auprès de l'assureur de mon choix. Dans ce cadre, je reconnais avoir pris connaissance des dispositions de l'article 222-2 des Règlements Généraux de la FFR qui prévoient notamment que :

- les garanties ainsi souscrites doivent être au moins équivalentes à celles offertes par le contrat collectif d'assurance de personnes souscrit par la FFR ;
- l'obligation de transmettre les éléments listés au dit article à la FFR (dajc@ffr.fr) pour lui permettre de constater le respect de cette obligation.

Dans l'attente de l'examen de mon dossier, je reconnais que **Je ne suis pas en mesure de bénéficier d'une licence.**

**puis cliquer sur le bouton “VALIDER”**

**Le bandeau tout en bas devient vert, vous avez validé les informations obligatoires.**

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

## Passez à l'étape 4

**Penser à changer votre photo d'identité si elle a plus de trois ans**

Pièce à joindre au dossier (Identité)

Photo d'identité \*

Selectionner...

10092010276.jpg

**Pour le justificatif d'identité, vous le remplacez UNIQUEMENT si vous avez changé de pièce d'identité (seuls la CNI RECTO VERSO ou le passeport sont des pièces d'identité)**

Justificatif d'identité ou photocopie du passeport (recto/verso dans le même fichier pour la carte d'identité.) \*

Selectionner...

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .pdf | .jpg | .jpeg | .png

**Pour le certificat médical ou le questionnaire de santé, veuillez bien suivre la procédure suivante :**

**Pour les JOUEURS et JOUEUSES de Première Ligne (Voire avec les entraîneurs de votre enfant pour les mineurs(es)), en Cadets (M16), Juniors (M19), Seniors, Féminines Compétitions, vous devez fournir un certificat médical en cliquant sur le bouton CERTIFICAT MÉDICAL toutes les deux saisons.**

**Pour les autres, lisez attentivement les informations ci-dessous en fonction de votre âge, vous pouvez télécharger le questionnaire de santé tout en bas d'Oval'e, cela remplace le certificat médical. Vous le complétez. Si toutes les réponses sont NON, il y a juste à cocher la case du questionnaire de santé.**

**NE PAS TÉLÉCHARGER LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ SUR OVAL'E.**

### Très IMPORTANT

**Ne pas télécharger de document en cliquant sur le bouton CERTIFICAT MÉDICAL si vous avez coché la case du questionnaire de santé, cela fait doublon et bloque la validation de la licence.**

## C'est soit cela

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

Sélectionner...

Votre fichier doit faire 5 Mo maximum et doit être de type : .docx | .pdf | .jpg | .jpeg | .png

OU

Pour les joueurs/joueuses, arbitres et techniciens :

## Soit cela

OU

Pour les joueurs/joueuses, arbitres et techniciens :

Pour les personnes majeures, la présentation d'un **certificat médical** d'absence de contre-indication datant de moins d'un (1) an est **exigée pour** :

- L'obtention de sa **première licence** (toute personne majeure sollicitant une première licence à la FFR en qualité de joueur, arbitre ou technicien) ;
- L'obtention ou le renouvellement de la licence d'une personne ayant **18 ans révolus au cours de la saison**, peu importe qu'elle soit mineure au jour de la demande ;
- Toute demande de **licence de joueur de 1ère ligne** ;
- Le renouvellement de la licence **tous les cinq (5) ans jusqu'à 35 ans** ;
- Le renouvellement de la licence **tous les trois (3) ans après 35 ans** ;

Lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence, la personne renseigne en revanche un questionnaire de santé dont elle atteste auprès de la fédération que chacune des rubriques donne lieu à une réponse négative. A défaut, elle est tenue de produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication daté de moins d'un (1) an pour obtenir le renouvellement de la licence.

Pour les personnes mineures, l'obtention ou le renouvellement d'une licence, permettant ou non de participer aux compétitions organisées par une fédération sportive, est subordonnée à l'attestation du renseignement d'un questionnaire relatif à l'état de santé du mineur, réalisé conjointement par le mineur et par les personnes exerçant l'autorité parentale, **sauf s'il s'agit d'un joueur ou d'une joueuse appelée à évoluer en 1ère ligne, auquel cas la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins de six mois est exigée.** Lorsqu'une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication, daté de moins de six (6) mois.

Questionnaire de santé

J'atteste sur l'honneur être concerné par l'une des deux situations suivantes :

(i) Être en situation où un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de ma licence de joueur, d'arbitre ou de technicien, et

**Une fois que vous avez fait tout cela, vous cliquez sur SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES puis 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 LES INFORMATIONS SAISIES

ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET

CERTIFICAT MÉDICAL

**PUIS**

**Vous avez fini avec Oval'e 😊**