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/Affilies/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 2025-2026 season. At the top, it says 'Saison : 2025-2026'. Below that, there are three fields: 'DATE DE LA DEMANDE : 16/10/2024', 'CLUB : RUGBY CLUB DU PAYS DE NEMOURS', and 'LICENCIÉ : 2009011750034'. A red arrow points down to the 'CLUB' field. Below these fields, there 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 section, there 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

The screenshot shows the FFR website interface. At the top left is a QR code with the text "Cliquez ici pour ouvrir le lien de membre". To the right is a pink box with "INFORMATIONS" and "MESSAGERIE FFR". Below this is a navigation bar with links: "Accéder à : | Boutique FFR | Billetterie | Côté Dirigeants | Rugbymag du mois | Rugbymag (Archive) |". A main heading reads "Retrouvez ci-dessous vos demandes d'affiliation pour la saison 2025-2026" with a sub-link "Demandes d'affiliation à votre direction d'affiliation dans le club RUGBY CLUB DU PAYS DE NEMOURS". Below this is a table titled "Retrouvez ci-dessous vos convocations aux événements" with columns: INTITULE, DATE DE DEBUT, DATE DE FIN, DATE CONVOCATION, TÉLÉCHARGER, and ACTIONS. The table currently shows "Aucun enrégistrement 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

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

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"/> FRANCE GUYANE FRANCAISE POLYNESIE FRANCAISE TERRES AUSTRALES FRANCAISES
VILLE DE NAISSANCE *	<input type="text"/>
DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE *	Departements

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

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

Informations sur le licencié

NOM DE NAISSANCE * [REDACTED]

NOM D'USAGE [REDACTED]

PRÉNOM * [REDACTED]

PRÉNOM 2 [REDACTED]

PRÉNOM 3 [REDACTED]

SEXE * Masculin

NATIONALITÉ * France

DATE NAISSANCE * [REDACTED]

PAYS DE NAISSANCE * FRANCE

VILLE DE NAISSANCE * paris

DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE * [REDACTED]

PARIS L'HOPITAL - INSEE :71343

PARIS V - INSEE :75105

PARIS VI - INSEE :75106

PARIS VII - INSEE :75107

PARIS VIII - INSEE :75108

PARIS XIV - INSEE :75110

Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom du Pays de Naissance. Attendre que la liste de propositions de pays s'affiche et le sélectionner dans la liste.

Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

Si le Pays de Naissance est "France", les communes sont référencées selon le Code Officiel Géographique de l'Insee, Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

Si le Pays de Naissance est "France", les communes sont référencées selon le Code Officiel Géographique de l'Insee, Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

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

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

Informations sur le licencié

NOM DE NAISSANCE * BIGOIN

NOM D'USAGE [REDACTED]

PRÉNOM * PHILIPPE

PRÉNOM 2 [REDACTED]

PRÉNOM 3 [REDACTED]

SEXE * Masculin

NATIONALITÉ * France

DATE NAISSANCE * 17/06/1956

PAYS DE NAISSANCE * FRANCE

VILLE DE NAISSANCE * PARIS VI

DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE * sein|

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL [REDACTED]

HAUTS DE SEINE

SEINE ET MARNE

SEINE MARITIME

SEINE SAINT DENIS

Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom du Pays de Naissance. Attendre que la liste de propositions de pays s'affiche et le sélectionner dans la liste.

Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

Si le Pays de Naissance est "France", les communes sont référencées selon le Code Officiel Géographique de l'Insee, Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

Si le Pays de Naissance est "France", les communes sont référencées selon le Code Officiel Géographique de l'Insee, Saisir EN LETTRES tout ou partie (au moins trois caractères) du nom de la commune (saisir st ou ste pour les Saint- ou Sainte-). Attendre que la liste de propositions de commune s'affiche et le sélectionner dans la liste. En cas d'homonymie de commune, sélectionner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du département de la commune. Si le Pays de Naissance n'est pas la France, le champ est en saisie libre.

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 *](#)

Cliquez sur le bandeau (flèche verte image d'avant)

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

Traitement des données personnelles ✕

- Vous communiquer des offres promotionnelles et commerciales de la FFR;
- Vous communiquer des offres promotionnelles et commerciales de partenaires de la FFR, dont le GIP #FRANCE 2023 chargé de l'organisation de la coupe du monde 2023 en France;
- Vous adresser des actualités sur la pratique du rugby et les équipes de France;
- Vous adresser des actualités relatives à la coupe du monde 2023 organisée en France;
- Réaliser (de manière anonyme) des statistiques sur l'activité des Sites pour permettre de mesurer notamment la satisfaction et la qualité de services et permettre ainsi l'amélioration et l'optimisation des Sites;
- Vous faciliter l'utilisation des Sites et personnaliser votre expérience selon vos intérêts et besoins;
- Vous proposer des contenus publicitaires adaptés à votre profil de consommation.

La Charte de protection des données à caractère personnel, disponible au lien ci-après, a pour objet de vous exposer de façon exhaustive quelles sont les données à caractère personnel permettant de vous identifier directement ou indirectement susceptibles d'être recueillies via la plateforme Oval-e, ainsi que l'usage qui peut en être fait, la protection de ces données et les droits que vous avez sur ces données :

[Charte de protection des données à caractère personnel.](#)

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.

J'autorise la FFR à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales pour ses propres activités (promotion des événements organisés par la FFR, billetterie, produits dérivés)

Oui Non

J'autorise par ailleurs la FFR

- à utiliser mes données personnelles (e-mail, adresse postale) à des fins promotionnelles ou commerciales au nom de ses partenaires ou fournisseurs officiels, sans cession des données à ces tiers

et

- à transmettre certaines de mes données personnelles (nom, prénom, e-mail, adresse postale) à des tiers, et notamment ses partenaires et fournisseurs officiels, à des fins commerciales, associatives ou humanitaires

Oui Non

ANNULER **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 *

Assurances ✕

Télécharger la notice d'assurance

Le téléchargement de la notice est obligatoire !

Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations figurant dans la notice d'assurance et avoir été informé(e) de mon intérêt de souscrire des garanties individuelles complémentaires. Si je souhaite en bénéficier, je fais mon affaire de leur souscription directement auprès de MARSH suivant le processus décrit sur le site Internet : [Cliquer ici](#)

ANNULER **VALIDER**

Cliquer sur le bouton "Télécharger la notice d'assurance" (Obligatoire)

Cocher la case "Je reconnais avoir lu et pris connaissance"

Puis cliquez sur le bouton VALIDER

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

Passez à l'étape 4

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

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.) *

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'une 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 :

(f) 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 😊