

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 web form for rugby affiliation. At the top, it says 'Saison : 2026-2027'. Below this, there are three fields: 'DATE DE LA DEMANDE : 16/10/2024', 'CLUB : RUGBY CLUB DU PAYS DE NEMOURS', and 'LICENCIÉ : 2009011755034'. A large red arrow points down to a pink banner that asks: 'Vous certifiez sur l'honneur n'avoir jamais eu de licence depuis la saison 2004/2005 à la Fédération Française de Rugby ?'. Below the banner 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'affiliation 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.federat.com/fr/actualites/580052347940-Club-4>

MESSAGERIE FFR

Vous pouvez accéder à la messagerie FFR officielle de votre club en cliquant sur le lien suivant : <http://webmail.fr.fr>. L'identifiant de connexion est l'adresse de messagerie de votre club. Par exemple, si le code de votre club est 405304, l'identifiant pour se connecter est 405304@fr.fr

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

Retrouvez ci-dessous vos demandes d'affiliation pour la saison **2026-2027**

- 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

INITIALE	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN	DATE CONVOCATION	TELECHARGER	ACTIONS
Aucun enregistrement 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

	Informations sur le licencié		^
NOM DE NAISSANCE *			
NOM D'USAGE			
PRÉNOM *			
PRÉNOM 2			
PRÉNOM 3			
SEXE *	Masculin		
NATIONALITÉ *	France		
DATE NAISSANCE *			
PAYS DE NAISSANCE *	fra		
	du Pays de Naissance. Attendre que la liste de propositions de pays s'affiche et le		
VILLE DE NAISSANCE *	FRANCE		
	s 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		
	GUYANE FRANCAISE		
	onner celle dont le numéro Insee qui est affiché dans la liste commence par le numéro du		
	POLYNESIE FRANCAISE		
	ance, le champ est en saisie libre.		
	TERRES AUSTRALES FRANCAISES		
DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE *	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.		

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

NOM DE NAISSANCE *	
NOM D'USAGE	
PRÉNOM *	
PRÉNOM 2	
PRÉNOM 3	
SEXE *	Masculin
NATIONALITÉ *	France
DATE NAISSANCE *	
PAYS DE NAISSANCE *	FRANCE
VILLE DE NAISSANCE *	
DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE *	

Informations sur le licencié

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.

paris

- PARIS L'HOPITAL - INSEE :71343
- PARIS V - INSEE :75105
- PARIS VI - INSEE :75106
- PARIS VII - INSEE :75107
- PARIS VIII - INSEE :75108
- PARIS IX - INSEE :75110

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.

seine

- HAUTS DE SEINE
- SEINE ET MARNE
- SEINE MARITIME
- SEINE SAINT DENIS

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.

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

NOM DE NAISSANCE *	BIGOIN
NOM D'USAGE	
PRÉNOM *	PHILIPPE
PRÉNOM 2	
PRÉNOM 3	
SEXE *	Masculin
NATIONALITÉ *	France
DATE NAISSANCE *	17/06/1956
PAYS DE NAISSANCE *	FRANCE
VILLE DE NAISSANCE *	PARIS VI
DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE *	seine
TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL	

Informations sur le licencié

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.

PARIS VI

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.

seine

- HAUTS DE SEINE
- SEINE ET MARNE
- SEINE MARITIME
- SEINE SAINT DENIS

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	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
TÉLÉPHONE DOMICILE	
LISTE ROUGE *	Non
EMAIL *	
CONFIRMER EMAIL *	

Adresse du licencié

NUMÉRO ET LIBELLÉ DE VOIE *	
CODE POSTAL *	
LOCALITÉ *	
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 et répondre par OUI ou NON au statut d'intervenant auprès de mineurs

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 l'environnement institutionnel et réglementaire du Rugby ainsi qu'à toutes les décisions ou sanctions qui seraient infligées par la FFR ou l'un de ses organes déconcentrés 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 (contrôle de l'honorabilité, paris sportifs, jeux à objets numérique, etc.).

Accepter de transmettre les résultats du questionnaire et des examens médicaux réglementaires : sur demande, au médecin président de la commission médicale de son Comité Territorial pour la délivrance de sa licence, compte tenu des risques liés à la pratique du rugby LOISIR.



☐ 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) :

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. Conformément au second alinéa de l'article L. 321-4 du code du sport, de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédures engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques (la souscription de telles garanties, le choix de l'assureur ainsi que le paiement de la cotisation correspondante relèvent de ma seule responsabilité).

Statut d'intervenant auprès de mineurs

Je reconnais relever de la qualité d'intervenant auprès de mineurs au sein d'un club.

À ce titre, je déclare agir ou participer, au sein d'un club ou en relation avec celui-ci, à l'accomplissement d'activités au contact de mineurs, de manière occasionnelle ou permanente.

Cette intervention peut s'exercer pendant les temps d'activité sportive ou en dehors, dès lors qu'elle est en lien avec celle-ci (exemples : trajets, installation du matériel, aide dans les vestiaires, surveillance, participation à des compétitions ou stages, logistique, accompagnement, etc.).

À ce titre, je suis informé que la FFR procédera au contrôle de mon honorabilité conformément aux articles L. 212-9 et R. 131-1 du code du sport.



☐ Oui ☐ Non

Répondre NON sauf pour les entraîneurs et bénévoles de l'école de Rugby, des cadets, des juniors et des F-18

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

Charte de protection des données à caractère personnel

cières en cours, pour le contrôle d'honorabilité, pour la transmission à des autorités compétentes certaines données dans le cadre d'une procédure de signalement.

- Transmission de données nécessaires à la gestion des garanties d'assurances liées à la licence sportive aux organismes d'assurances
- Lutte contre les violences dans le milieu sportif pour assurer un environnement sain et sécurisé pour les licenciés et personnes en relation avec la sphère de la discipline du rugby.
- Communication d'offres commerciales et promotionnelles de la FFR et de ses partenaires et vous adresser des actualités sur la pratique du rugby et les équipes de France (newsletters).

La Charte de protection des données à caractère personnel, accessible au lien ci-après, présente de manière complète les données à caractère personnel susceptibles d'être collectées via la plateforme Oval-e, les finalités de leurs traitements, leurs bases légales, les destinataires pouvant recevoir les données collectées, les durées de conservation des données collectées ainsi que vos droits et les modalités de leur exercice.

Vous pouvez consulter la version complète de la Charte de protection des données à caractère personnel en cliquant sur le lien suivant :
[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.

Communications relatives à la vie fédérale
La FFR et ses organes déconcentrés peuvent également vous adresser des informations relatives à la vie fédérale et à la pratique du rugby, notamment concernant les formations, événements, appels à participation ou opportunités de bénévolat, d'arbitrage, de participation à des commissions ou à des actions fédérales. Vous pouvez vous y opposer à tout moment via le lien de désinscription sur ces communications.

Communications commerciales et promotionnelles
J'accepte de recevoir des communications de la FFR relatives à ses actualités, événements, billetterie, boutique, produits dérivés et offres ou services liées à ses propres activités.

☒ Oui ☐ Non

J'accepte de recevoir des communications de la FFR relatives à des fins commerciales ou promotionnelles au nom de ses partenaires, fournisseurs officiels ou prestataires, sans cession des données à ces tiers.

☐ Oui ☒ Non

J'accepte que mes coordonnées soient mises à disposition ou transmises aux organes déconcentrés de la FFR, ainsi qu'à ses partenaires, fournisseurs officiels ou prestataires afin qu'ils puissent m'adresser leurs propres communications relatives à leurs offres, services, événements ou opérations en lien avec le rugby ou l'univers fédéral.

☐ Oui ☒ Non

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

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.



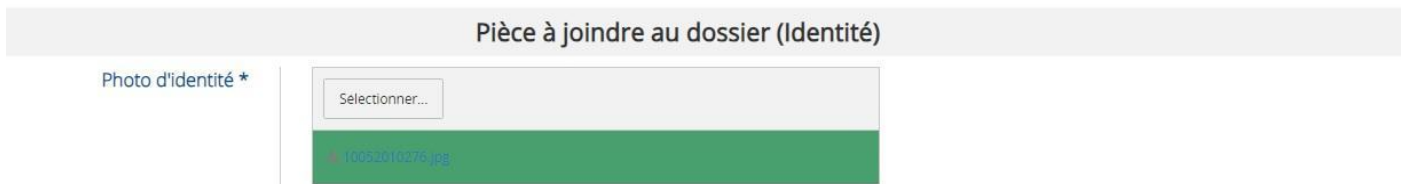
Vous avez bien complété l'étape 3, merci de déposer les pièces à joindre et d'enregistrer le dossier complet.

HISTORIQUE SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES ENREGISTRER LE DOSSIER COMPLET ARCHIVER CERTIFICAT MÉDICAL

SOUMETTRE LA DEMANDE

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)

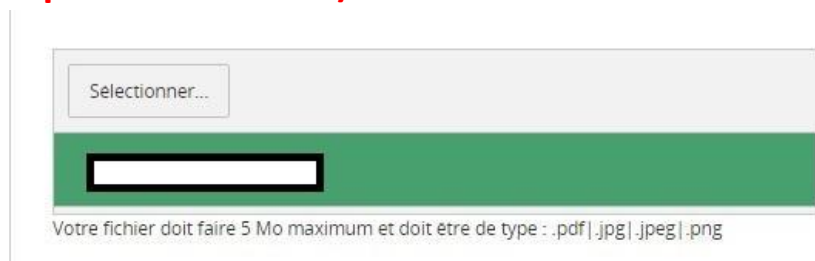
Photo d'identité *

Selectionner...

10052010276.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 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

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.

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 😊