Aide pour le renouvellement de licence ou pour une nouvelle licence

Vous recevez un mail « votre demande de licence en ligne 2023-2024... », vous ouvrez le mail et vous obtenez :



Vous téléchargez le questionnaire de santé. Si vous avez fourni un certificat médical dans les deux années précédentes et que vous répondez « **Non** » à toutes les questions du questionnaire de santé, pas besoin d'aller chez le médecin. Dans le cas contraire, vous devez vous rendre chez le médecin après avoir téléchargé le modèle de certificat à faire remplir par le médecin.

Si vous avez répondu « **Non** » à toutes les questions ou que vous avez dû aller chez le médecin et fait remplir le certificat, Vous pouvez passer à l'étape N°2 et cliquer sur « **Remplir le formulaire** ».

Vous arrivez au ①. Vous vérifiez les informations et ajoutez les informations manquantes.

	DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE 2023 - 2024				
CLUB: U.S NATURE: Re CATÉCORIE: Lit	S. AIGREFEUILLE nouvellement ore / Senior				
	1 2 Identité Assura	ance Pièces justificatives	Signature électronique	Proposition de paiement	
INFORMATIONS LICENCIÉ(E)					
CIVILITÉ Genre* Masculin Fén	ninin				
				112(-) I_ *	
Chabot	Preno	ierre		26/09/1977	E
Silubot		IGHE			1
		e naissance *		Pays de naissance *	
Code postal ville de naissance *	Ville d				
Code postal ville de naissance *	Ville d Chât Pays d	ellerault	~	France	
Code postal ville de naissance * B0100 Nationalité * Image: Second Se	Pays d	ellerault e nationalitė * ce	 	France	
Code postal ville de naissance * B8100 Nationalité * ● FR ● ETR ADRESSE Pays de résidence * France	Pays d	ellerault e nationalîtê * :e	 > > 	France	
Code postal ville de naissance * 80100 Nationalité *	Pays d	ellerault e nationalité * æ	 	France	
Code postal ville de naissance * B0100 Nationalité * FR ETR ADRESSE Pays de résidence * France Rue (1) *	Comple	e nationalité * e e e e e e e e ment d'adresse (1)	×)	France	
Code postal ville de naissance * 80100 Nationalité * FR ETR ADRESSE Pays de résidence * France Rue (1) * RUE DU FIEF	Compl Saisi	e nationalité * e nationalité * æ ément d'adresse (1) sez le complement d'adresse	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	France Lieu-dit (1) Saisissez le lieu-dit	
Code postal ville de naissance * B0100 Nationalité * FR ETR ADRESSE Pays de résidence * France Rue (1) * Code postal *	Compl Ville *	e nationalité * e nationalité * 20 ement d'adresse (1) sez le complement d'adresse	• •	France Lieu-dit (1) Saisissez le lieu-dit	
Code postal ville de naissance * B0100 Nationalité * FR ETR ADRESSE Pays de résidence * France Rue (1) * RUE DU FIEF Code postal * 17290	Comple Comple Salisie Ville *	e nationalité * e nationalité * ce ément d'adresse (1) sez le complement d'adresse feuille-d'Aunis	 <	France Lieu-dit (1) Saisissez le lieu-dit	
Code postal ville de naissance * B0100 Nationalité * FR ETR ADRESSE Pays de résidence * (France) Rue (1) * Code postal * 17290 CONTACTS	Compl Saisi Ville *	ellerault e nationalité * 20 ement d'adresse (1) sez le complement d'adresse feuille-d'Aunis	 <	France Lieu-dit (1) Saisissez le lieu-dit	,
Code postal ville de naissance * BB100 Nationalité * FR Code postal * Code postal * Contacts Mobile perconnel *	Ville d Châs Pays d Fran Compl Saisi Ville * Aigra	e nationalité * 28 29 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20		France Lieu-dit (1) Saisissez le lieu-dit	

Une fois les informations vérifiées, on passe à l'étape suivante ②.

Vous cochez la case rouge de l'assurance, vous lisez le document d'assurance puis vous cochez « **Je décide...** » ou « **Je ne décide pas de souscrire à l'assurance** ». Une fois terminé, vous passez à l'étape suivante.

**	DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE 2023 - 2024	
FFF FFF	CLUB: U.S. AIGREFEUILLE NATURE: Renouvellement CATÉGORIE: Libre / Senior	
	Identité Assurance Pièces Signature Proposition justificatives électronique de paiement	
	ASSURANCE Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance, dans le document affiché ci-dessous :* - des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût, - de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer, - de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.	
	- + 100%	👼 🖸 🔺
	<image/> <image/> <image/> <image/> <text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text><text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text></text>	
	1-SECENDEN Tools and a the byteme convertor any works protein and compare influencement physics in address of the second secon	•
	Cocher l'une des deux options ci-dessous :* O Je décide de souscrire aux garanties complémentaires et je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur. O Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées.	
	Tous les champs suivis de ' sont des champs obligatoires.	NPE SUIVANTE

A cette étape ③, on doit cocher, si l'option est possible, « **OUI** » ou « **NON** » au questionnaire de santé; Si c'est <u>OUI</u> ou si <u>il n'y a pas l'option</u>, il faut ajouter en pièce jointe le <u>certificat médical</u> du médecin.

Parfois, il peut être demandé aussi <u>une photo</u> à ajouter en pièce jointe.

Puis on passe à l'étape suivante.

**	DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE 2023 - 2024
FFF	CLUB: U.S. AIGREFEUILLE NATURE: Renouvellement CATÉGORIE: Libre / Senior
	Identité Assurance Pièces Signature Proposition de paiement
	PIÈCES JUSTIFICATIVES
	Formats autorisés : jpeg, jpg, png et pdf Taille maximale par fichier : 5 Mo
	Le certificat médical fourni lors de la saison N-1 ou N-2 est valable pour une durée de trois saisons. Ce principe n'est applicable que si les deux conditions suivantes sont respectées pendant la période de trois saisons : • Vous devez conserver votre qualité de licencié d'une saison sur l'autre. • Vous devez répondre chaque saison au questionnaire de santé disponible ici et attester d'une réponse négative toutes les questions.
	Dans le cas contraire, vous devez fournir un certificat médical (modèle téléchargeable ici).
	Par la présente, je confirme avoir pris connaissance du questionnaire de santé et atteste avoir :
	Répondu OUI à une ou plusieurs question(s) Répondu NON à toutes les questions
	Certificat médical tamponné et signé ⁽¹⁾
	Aucun fichier n'a été sélectionné
	(1) Si vous n'êtes pas en mesure de nous transmettre en ligne les pièces justificatives, pas d'inquiêtude, il vous suffit de les apporter directement auprès du secrétariat du club.
	Tous les champs suivis de " sont des champs obligatoires.
	ÉTAR CUMANTE
	ETAPE SUIVANTE

A l'étape ④, je coche « certifie sur l'honneur...... » puis je clique sur « Signer et soumettre

la demande ».

**	DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE 2023 - 2024		
к Г Г Г Г	CLUB: U.S. AIGREFEUILLE NATURE: Renouvellement CATÉGORIE: Libre / Senior		
	Identité Assurance Pièces Signature Proposition justificatives électronique de paiement		
	SIGNATURE ÉLECTRONIQUE Je soussigné(e)*, CHABOT Pierre certifie sur l'honneur l'exactitude des pièces justificatives et renseignements fournis dans le présent formulaire de demande de licence.*		
	Vas données sont collectées par la FFF comme responsable de traitement aux seules fins de gestion de votre demande de licence. Pour plus d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits, consultez notre Politique de confidentialité dédiée : https://www.fff.fr/e/VRGPD.pdf Tous les champs suivis de * sont des champs obligatoires.		

A l'étape (5), j'arrive au paiement en ligne. Je coche « OUI » si je souhaite payer la licence et je

fais « SUIVANT ».

**	DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE 2023 - 2024
С г г	CLUB: U.S. AIGREFEUILLE NATURE : Renouvellement CATÉGORIE : Libre / Senior
	Identité Assurance Pièces Signature Proposition Justificatives electronique de paiement
	PROPOSITION DE PAIEMENT
	Montant de votre cotisation : 100 €
	Tous les champs suivis de ' sont des champs obligatoires.
	FFF partenaire de Lemon Way, établissement de paiement agrée par l'ACPR en France (CIB 10508).
	Important : A l'issue de votre paiement (échec ou succès), veuillez cliquer sur le bouton « Continuer » afin de disposer d'un mail de preuve de paiement et le cas échéant remplir les informations complémentaires demandées par le club.
	FICHE D'INSCRIPTION CLUB
	Notre club vous propose desormais de compléter une fiche d'inscription nécessaire au bon fonctionnement de notre activité. Vous avez la possibilité de remplir la fiche d'inscription plus tard, en cliquant sur le bouton "Remplir le formulaire" du mail que vous avez reçu pour votre demande de licence.
	COMPLÉTER LA FICHE

Si j'ai coché « **OUI** », une deuxième ligne s'affiche avec la possibilité de payer en plusieurs mensualités (2 ou 3 fois). Dans l'exemple, je sélectionne « **deux fois** » puis je fais « **SUIVANT** ».

	DEMANDE DE LICENCE EN LIGNE 2023 - 2024		
FFF	CLUB : U.S. AIGREFEUILLE NATURE : Renouvellement CATÈGORIE : Libre / Senior		
	Identité	Assurance Pièces Signature électronique	Proposition de paiement
	PROPOSITION DE PAIEMENT		
	Montant de votre cotisation :	100 €	
	Souhaitez-vous payer votre cotisation en ligne ?*	Oui O Non	
	Souhaitez-vous payer en plusieurs fois ?*	Oui O Non	
	En combien de mensualités souhaitez-vous payer ?	2	
	Les opérations ci-dessous seront prélevées sur la carte	bancaire dont les détails seront saisis à l'ècran suivant :	
	Libellé (1) LW- Cotis.Foot 1/2	Date 22/06/2023	Montant 50 €
	LW- Cotis.Foot 2/2	15/07/2023	50 €
	(1) Cette mention peut être amenée à évoluer. Ce tableau vous sera adressé à l'adresse mail enregistrée lors de v	votre dépôt de dossier, il accompagnera la preuve de votre premier pai	ement.
	Tous les champs suivis de ° sont des champs obligatoires.		
	FFF partenaire de Lemon Way, établissement de paiement agréé par l	ACPR en France (CIB 18568).	
			SUIVANT
	Important : A l'issue de votre paiement (échec ou succès), veuille informations complémentaires demandées par le clu	ez cliquer sur le bouton « Continuer » afin de disposer d'un r b.	nail de preuve de paiement et le cas échéant remplir les
	FICHE D'INSCRIPTION CLUB		
	Notre club vous propose désormais de compléter une fic	he d'inscription nécessaire au bon fonctionnement de notre	activité.
	Vous avez la possibilité de remplir la fiche d'inscription p licence.	olus tard, en cliquant sur le bouton "Remplir le formulaire" di	u mail que vous avez reçu pour votre demande de
			COMPLÉTER LA FICHE

Je me retrouve alors sur la page de paiement.

Informations sur la transaction	Informations de la carte	VISA 🌒 🗲
LW-CotisFoot	Veuillez saisir les informations de votre paiement	
Référence de la transaction : MB1211T346460	Numéro de carte :	
Identifiant du commerçant : 211000031860023		
Cas de paiement : Paiement unique	Date d'expiration :	
Montant de la transaction :		
50,00 €	Cryptogramme Visuel :	

Une fois le paiement effectué, c'est terminé.



Dans le cas où vous n'auriez pas souhaité faire le paiement en ligne à l'étape (5) et que vous auriez coché « **NON** » et « **SUIVANT** », vous recevez le même message de fin que ci-dessus. Il ne vous restera plus qu'à venir aux permanences de licences et de faire le règlement par chèque à l'ordre de « US Aigrefeuille Football » ou en espèce. En vous remerciant.



En espérant que ce petit tutoriel vous aura été utile

