



RSM XV



Oval-e 2

Formulaire de (ré)affiliation / mutation à la F.F.R.

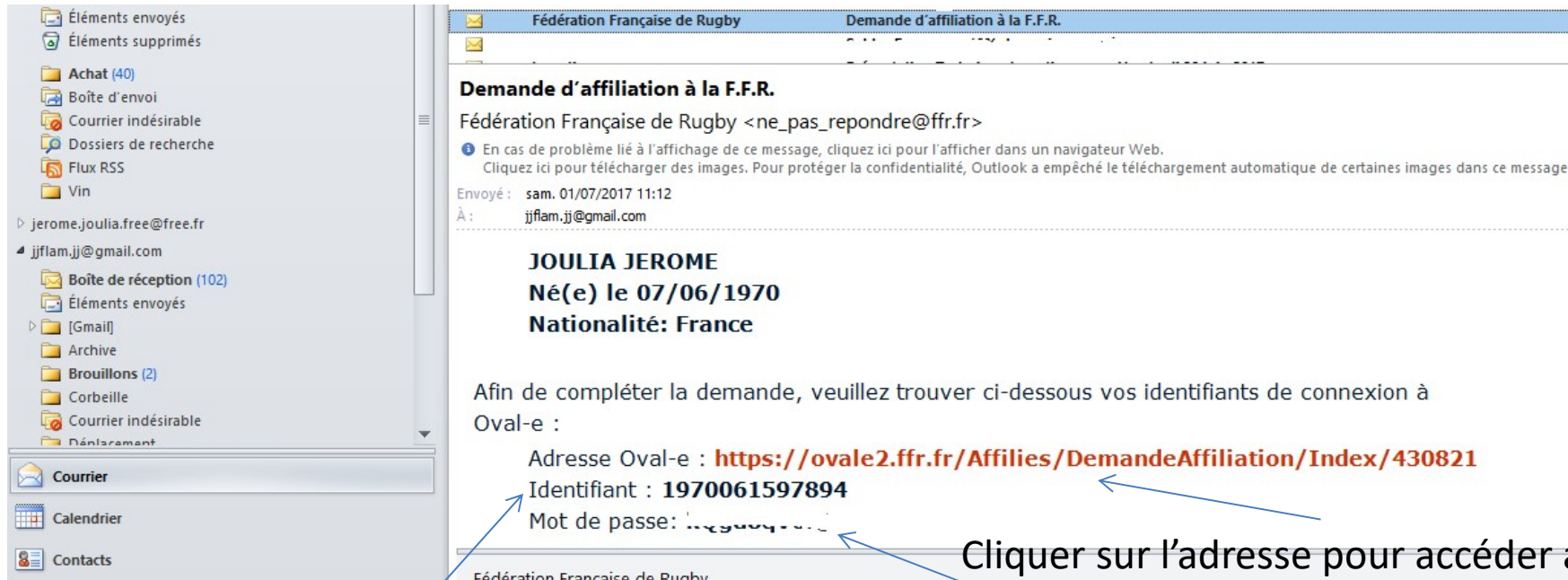
# RSMXV

## Oval-e 2

- Informations à charger sur votre ordinateur:
  - Certificat médical à faire signer par le médecin
  - Autorisation de soins FFR (pour les mineurs)
- Que faire de ce ou ces deux documents ?
  - Faire signer le certificat médical par le médecin
  - Remplir et signer l'autorisation de soins
  - Scanner les documents sur votre ordinateur
  - Charger les documents sur le site de l'oval-e 2

# Ré affiliation FFR

## Mail reçu : Fédération française de rugby





Cliquer sur l'adresse pour accéder au site

Votre identifiant est votre numéro de licence

Mot de passe pour entrer sur le site Oval-e 2

# Ré affiliation FFR

Accéder à votre compte

Identifiant \*

Votre identifiant est votre numéro de licence  
fourni dans le mail

Mot de passe \*

Mot de passe reçu dans le mail



[Mot de passe oublié ?](#)

**CONNEXION**

Internet Syst App Jeux App Video Img Archi

# Ré affiliation FFR

Accéder à votre compte

Identifiant \*

1970061597894

Mot de passe \*

.....|

[Mot de passe oublié ?](#)

**CONNEXION**

Internet Syst App Jeux App Vidéo Img Archi

Le mot de passe n'est pas en clair, respecter la syntaxe du mail

# Information de la demande de ré affiliation

Browser: Chrome, URL: https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/430821

Applications: Connecteurs céramiq, TWL2, [DDL] Autodesk 2018, [CRYPTE] SketchUp P, Espace client - OVH, Groupe de Traction A, LCD Écran Tactile + C, robot de nettoyage p, Roundcube Webmail, pot d'échappement s

FFR VAL-e

BONJOUR, JEROME JOULIA !

## Formulaire de (ré)affiliation / mutation à la F.F.R.

DATE DE LA DEMANDE : 01/07/2017	CLUB : 7271Y / RUGBY SAINT MAXIMINOIS XV	AFFILIE : 1970061597894
TYPE DE LA DEMANDE : Ré-affiliation	COMITÉ : 3017E / COTE D AZUR	DOSSIER : 201700117512B0

*Les informations marquées d'un astérisque (\*) sont obligatoires et doivent impérativement être renseignées pour valider la demande d'affiliation.*

**ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES**

Informations sur le licencié

NOM \* JOULIA

Vous devez compléter l'étape 3.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

Orange : dossier incomplet

Indication concernant l'étape à compléter : dans ce cas, aller à l'étape 3



# demande de ré affiliation

## Etape 3 à compléter

**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 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.

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

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).

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) 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 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 IPP importantes.

---

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

[PRENDRE CONNAISSANCE DES ASSURANCES ET DES OPTIONS FACULTATIVES \\*](#)

**Vous devez compléter l'étape 3.**

**SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES**

# demande de ré affiliation

## Assurances et options facultatives à lire


Oval-e (Ré)affiliation/Mu x

Sécurisé | https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/430821

Applications R Connecteurs céramic TWL2 [DDL] Autodesk 2018 [CRYPTE] SketchUp P Espace client - OVH Groupe de Traction A LCD Écran Tactile + C robot de nettoyage Roundcube Webmail pot d'échappement s

### Assurances

**Partenaire et assureur officiel de la F.F.R.**



**NOTICE ASSURANCE**  
conformément aux articles L321-1 et suivants  
et L331-9 et suivants du code du sport  
CONTRATS ASSURANCE N° R132540.014H ET N° R132540.015J  
CONTRAT ASSISTANCE N° 1271

Validité à compter du 1<sup>er</sup> juillet 2017  
Fin de validité : 31 octobre 2018

Les contrats d'assistance et d'assurance peuvent être consultés au siège de la Fédération Française de Rugby. **Le club tient à votre disposition un guide d'information relatif aux garanties d'assurances.**

**Quand et où êtes-vous assuré ?**

Vous êtes assuré pendant la période de validité de votre licence, lors de la pratique du rugby, c'est-à-dire pendant les compétitions (**pour les pratiquants « Rugby Loisir » uniquement les matches amicaux**), les séances d'entraînement et aussi lors des trajets pour se rendre et revenir des compétitions (**des matches amicaux pour les pratiquants « Rugby Loisir »**), des séances d'entraînement, des réunions, ou des manifestations organisées par la Fédération ou ses organismes affiliés.

Vous êtes assuré dans le monde entier pour les garanties Responsabilité Civile, Accidents Corporels, Défense Pénale, en France et dans les Principautés de Monaco et d'Andorre pour la garantie Recours (sont seuls concernés les joueurs licenciés fédéraux des équipes françaises affiliés à la Fédération à l'occasion de matches exclusivement agréés par la FFR).

**Sont exclus notamment de l'assurance :**

- les accidents résultant de la pratique du ski, du bobsleigh, du skeleton, de l'ice surfing, de l'alpinisme, des sports de combat, des sports aériens, des sports mécaniques et de la spéléologie, du saut à l'élastique et du plongeon survenant lors de stages de vacances organisés par la F.F.R.,
- les accidents qui sont le fait volontaire du bénéficiaire du contrat,
- le suicide ou la tentative de suicide, conscient ou inconscient et la mutilation volontaire,
- les dommages survenues aux cours de manifestations, compétitions, courses ou épreuves sportives y compris leurs essais soumises à une assurance obligatoire

**Décès**  
Les préjudices patrimoniaux des ayants droit de la victime sont limités de la façon suivante :

Résultant des blessures subies au cours d'une action de jeu lors d'un match, d'un match amical ou d'une séance d'entraînement	Résultant d'un accident de trajet ou d'une quelconque autre cause survenant pendant un match, un match amical ou une séance d'entraînement (malaise cardiaque, rupture d'anévrisme...)
300.000 € + 50 % par enfant à charge (minimum 50.000 €)	50.000 € (minimum 15.000 €)

**Déficit Fonctionnel Permanent de 6 à 100 %**  
Sont seuls indemnisés, s'ils sont médicalement reconnus, le Déficit Fonctionnel Permanent (D.F.P.), les frais d'assistance d'une tierce personne, les frais d'aménagement du domicile et/ou du véhicule, les pertes de revenus résultant de l'arrêt d'une activité rémunérée (avant consolidation) ou de l'impossibilité d'exercer une quelconque activité rémunérée (après consolidation), les frais futurs, le tout dans les limites des montants suivants :

Taux D.F.P.	Limite de l'indemnisation (€)
de 6 à 15 %	400.000
de 16 à 25 %	600.000
de 26 à 39 %	800.000
de 40 à 100 %	4.500.000

Aucune indemnité n'est toutefois versée si le Déficit Fonctionnel Permanent est inférieur à 6 %.

La garantie est étendue, dans les deux ans qui suivent la date de consolidation fixée par le médecin de l'assureur, aux aggravations entraînant une augmentation des séquelles. Passé ce délai la garantie ne sera pas accordée.

**Le montant de la garantie « Accidents Corporels » est limité à 11.500.000 € par sinistre, quel que soit le nombre de victimes.**

**Le délai de prescription de l'action est de 2 ans pour les garanties frais de soins et déficit fonctionnel permanent, de 10 ans pour la garantie décès (Code des Assurances, art. L.114-1 et L.114-2).**

**1.5 - Tarifs licence assurance 2017/2018**

VOIR TARIFS R.G. 2017/2018



# demande de ré affiliation

## Assurances et options facultatives à lire et à valider

**Les indemnités réglées au titre de cette garantie « Accidents Corporels » sont déductibles 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 tenus à indemnisation et par tout organisme intervenant dans l'indemnisation des préjudices assurés viennent en déduction de chacune des indemnités décrites ci-dessous.

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

- **Assurés sociaux** 150 % des tarifs conventionnés de la Sécurité Sociale en vigueur à la date du remboursement.
- **Non assurés sociaux** 200 % des tarifs conventionnés de la Sécurité Sociale en vigueur à la date du remboursement, sont limités à 500 € par dent fracturée avec un maximum de 2.500 € par accident.
- **Les frais de prothèse dentaire** sont pris en charge en cas d'intervention de la Sécurité Sociale ou d'un organisme similaire.
- **Les frais de chambre individuelle** 35 % des frais dans la limite de 500 € par accident.
- **Les frais de transport en ambulance**
- **Les frais d'optique pour les arbitres** sont limités à 400 € en cas de bris de lunettes au cours d'un match.

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

**Assurances complémentaires**

- 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

**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 comptés à partir de la date du 1<sup>er</sup> arrêt de travail.

Option	Montant maximum journalier (€)	Prime T.T.C (€)
1	40	350
2	80	600
3	160	850

**LES INSCRIPTIONS SONT RECUES AU CLUB**

**CGA RUGBY**  
Courtier Gestionnaire : Centre de Gestion Administratif Rugby  
41207 ROMORANTIN CEDEX  
S.A au capital de 264.000 € Siret Paris B 379 429 756  
N° ORIAS 07 022 402  
Pour les opérations de courtage d'assurances, garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances.

**FIDELIA ASSISTANCE**  
Société anonyme au capital de 21.593.600 entièrement libéré  
Entreprise régie par le Code des Assurances – R.C.S. Nanterre B 377 768 601  
Siret 377.768.601.00041 – NAF 6512Z  
27 quai Carnot 92210 SAINT-CLOUD

**GMF ASSURANCES**  
Société anonyme au capital de 181.385.440 €  
Entreprise régie par le Code des Assurances  
R.C.S. Paris B 398.972.901 NAF 6512Z  
148 rue Anatole France 92597 LEVALLOIS-PERRET Cedex

**ANNULER** **VALIDER**

1. Cocher la case

2. Cocher

La case 2 pour ne pas souscrire aux garanties supplémentaires

3. Valider les informations

# demande de ré affiliation

## Photo à ajouter **si besoin**

Vous devez avoir une photo dans un fichier  
Sur votre ordinateur pour pouvoir la charger sur le site

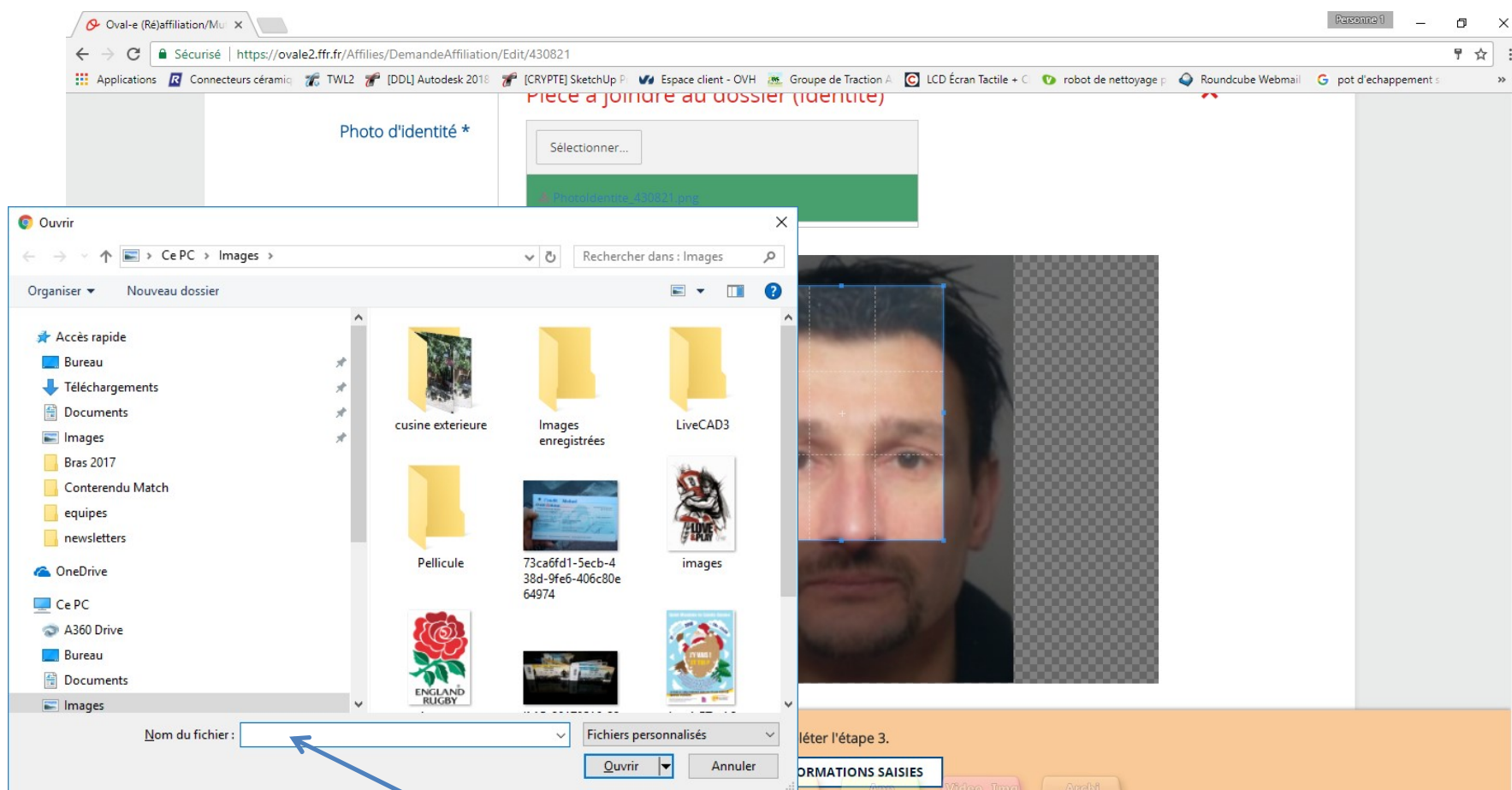


Ajouter la photo si elle  
n'est pas déjà présente

**Si la photo est chargée, passer à la diapo 13**

# demande de ré affiliation

Photo à ajouter **si besoin**



Indiquer le fichier sur votre ordinateur

# demande de ré affiliation

Photo à ajouter **si besoin**

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/430821>. The page title is "Photo d'identité \*". It features a "Sélectionner..." button, a green bar with the filename "PhotoIdentite\_430821.png", and a photo of a man with a blue selection box. Below the photo is an "ENREGISTRER LA PHOTO" button. A blue arrow points from the text "Sauvegarder la photo" to the "SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES" button. A message at the bottom says "Vous devez compléter l'étape 3." The browser's taskbar at the bottom shows icons for Internet, Syst.App, Jeux, App, Video, Img, and Archi. The page number "12" is in the bottom right corner.

Sauvegarder la photo

Vous devez compléter l'étape 3.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

12

# demande de ré affiliation

## Documents à sauvegarder sur l'ordinateur pour les joueurs **MINEURS**

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/469513>. The page contains several sections:

- ENREGISTRER LA PHOTO**: A section with a 'Sélectionner...' button for uploading a photo.
- Certificat Médical (formulaire papier)**: A section with a red upward arrow and a text box explaining that the certificate can be printed from a white banner below it, after completing step 3. It notes that the original must be submitted to the club.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby \***: A section with a 'Sélectionner...' button for uploading a medical certificate.
- Documents à télécharger**: A list of documents for download:
  - 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

At the bottom of the page, there are two buttons: **HISTORIQUE DE MA DEMANDE** and **SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES**. A taskbar at the very bottom shows icons for Internet, Syst App, Jeux, App, Vidéo, Img, and Archi.

Cliquer pour sauvegarder l'autorisation de soins  
**Pour les joueuses et joueurs mineurs**



# demande de ré affiliation

## Pour les **MINEURS**

Imprimer l'autorisation de soins, la remplir, la scanner

Roundcube Webmail 1.2 x Oval-e (Ré)affiliation/Mu x autorisation\_de\_soins.pdf x Personne 1

file:///C:/Users/CptFlam/Desktop/autorisation\_de\_soins.pdf

Applications R Connecteurs céramic TWL2 [DDL] Autodesk 2018 [CRYPTE] SketchUp P Espace client - OVH Groupe de Traction A LCD Écran Tactile + C robot de nettoyage p Roundcube Webmail pot d'échappement s

**AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT**

Je soussigné (NOM, prénom, qualité),  
\_\_\_\_\_

en cas d'accident de (NOM, prénom du licencié)  
\_\_\_\_\_

autorise par la présente :

- tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire
- le responsable de l'association, du Comité ou de la FFR :
  - à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
  - à reprendre l'enfant à sa sortie, uniquement en cas d'indisponibilité absolue des parents ou du représentant légal du mineur

Fait à : \_\_\_\_\_ Signatures  
Le : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident :

Internet Syst App Jeux App Vidéo Img Archi

# demande de ré affiliation

## Documents à télécharger pour les joueurs **MINEURS**

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/469513>. The page is titled "ENREGISTRER LA PHOTO" and contains several sections:

- Autorisation de soin en cas d'accident**: A button labeled "Sélectionner..." with a blue arrow pointing to it from the text "Télécharger l'autorisation dûment remplie et signée".
- Certificat Médical (formulaire papier)**: A section with a red arrow pointing up. Below it is a text box explaining that the certificate can be printed from a white banner and is only available after completing step 3. Below this is another "Sélectionner..." button.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby \***: A text label.
- Documents à télécharger**: A list of documents with download icons:
  - 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
- Footer**: Two buttons: "HISTORIQUE DE MA DEMANDE" and "SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES". A blue arrow points to the second button with the text "Conseil : sauvegarder les informations à chaque étape".

At the bottom of the browser window, there are several application icons: Internet, Syst App, Jeux, App, Vidéo, Img, and Archi.

# Sauvegarder sur votre ordinateur le certificat médical **MAJEURS** et **MINEURS**

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/430821>. The page header includes the FFR logo and the text "VAL-e". A navigation bar shows the user's name "BONJOUR, JEROME JOULIA!". The main content area is titled "Formulaire de (ré)affiliation / mutation à la F.F.R." and displays the following information:

DATE DE LA DEMANDE : 01/07/2017	CLUB : 7271Y / RUGBY SAINT MAXIMINOIS XV	AFFILIE : 1970061597894
TYPE DE LA DEMANDE : Ré-affiliation	COMITÉ : 3017E / COTE D AZUR	DOSSIER : 201700117512B0

Below the information, a red note states: "Les informations marquées d'un astérisque (\*) sont obligatoires et doivent impérativement être renseignées pour valider la demande d'affiliation." A blue button labeled "ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES" is visible. At the bottom, a green bar contains the text "Le formulaire peut être vérifié par votre Club." and two buttons: "SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES" and "TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL". A blue arrow points to the "TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL" button.

Cliquer pour télécharger

# Sauvegarder sur votre ordinateur le certificat médical **MAJEURS** et **MINEURS**

The image shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Affilies/DemandeAffiliation/Edit/430821>. The page header includes the FFR logo and the text "VAL-e". Below the header, there is a navigation bar with the text "(Ré)affiliation/Mutation d'une personne" and a greeting "BONJOUR, JEROME JOULIA!". The main content area displays the title "Formulaire de (ré)affiliation / mutation à la F.F.R." in red. Below this, there is a form with fields for "AFFILIE : 1970061597894" and "DOSSIER : 201700117512B0". A red warning message states: "Informations et doivent impérativement être renseignées pour valider la demande d'affiliation." Below the form, there is a section titled "INFORMATIONS PERSONNELLES" with a green background. At the bottom of the form, there are two buttons: "SAISIR LES INFORMATIONS SAISIES" and "TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL".

A file explorer window titled "Enregistrer sous" is open over the browser. The window shows the desktop location "Ce PC > Bureau". The file list contains the following items:

Nom	Modifié le	Type	Taille
export_licencies_fichiers	01/03/2017 22:36	Dossier de fichiers	
autorisation_de_soins	03/07/2017 22:59	Fichier PDF	34 Ko
certificat médical rsmxv 2017-2018	03/07/2017 23:08	Fichier PDF	485 Ko

The file explorer window shows the "Nom du fichier" field with the value "201700117512B0" and the "Type" field with the value "PDF-XChange Viewer Document". The "Enregistrer" button is highlighted with a blue arrow pointing to it.

Enregistrer sur votre ordinateur

# Certificat médical à imprimer et faire remplir par le médecin (partie 1)

The image shows a PDF document titled "CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY" from the FFR (Fédération Française de Rugby). The document is intended for a doctor to fill out. It includes a header with the FFR logo and title, a "Rappel" section with instructions, a "ZONE RESERVEE AU MEDECIN" section with a note and checkboxes, and a "Date" field for the practitioner's signature. The word "ASSURANCES" is visible at the bottom of the page.

**FFR**

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

**Rappel :**  
L'original de ce Certificat Médical doit être remis au Club dans lequel JOULIA JEROME, né(e) le 07/06/1970, s'affilie pour la saison 2017-2018.  
Une version scannée 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.ovale2.ffr.fr](http://www.ovale2.ffr.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 JOULIA JEROME ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable :

- A la pratique de l'arbitrage en compétition
- A la pratique du rugby loisir
- Pour entrainer

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 la non contre-indication à entrainer.

**Aucune rature n'est autorisée**

**Date :**  
**Signature et cachet du praticien**

**ASSURANCES**



# Certificat médical à remplir et à signer (partie 2)

A la pratique du rugby loisir  
 Pour entrainer

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 la non contre-indication à entrainer.

**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.ovale2.ffr.fr](http://www.ovale2.ffr.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 IPP 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)

Vous devrez scanner et charger ce certificat sur le site à l'endroit indiqué

# Sauvegarder les informations

The screenshot shows a web browser window with several tabs open. The active tab is titled "Affiliez\_CertificatMedical" and displays a registration form. The form includes a photo upload section with the button "ENREGISTRER LA PHOTO" and a "Sélectionner..." button. Below this is a section for "Certificat Médical (formulaire papier)" with a "Sélectionner..." button. A green bar at the bottom of the form contains two buttons: "SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES" and "TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL".

Annotations on the screenshot:

- "Attestation d'inscription au diplôme éducateur \*" points to the photo upload area.
- "Scanner et charger le certificat" with an arrow pointing to the "Certificat Médical" section.
- "Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby \*" points to the "Sélectionner..." button for the medical certificate.
- "Vert : dossier complet" points to the green bar at the bottom of the form.
- "Cliquez pour sauvegarder" points to the "SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES" button.

At the bottom of the browser window, there is a taskbar with several open PDF files and a "Tout afficher" button.

# Changement de mot de passe

1. Cliquer ici

The screenshot shows the Oval-e webmail interface. At the top, there is a navigation bar with the FFR logo and the text 'OVAL-e'. Below this, a breadcrumb trail reads '(Ré)affiliation/Mutation d'une personne'. The main heading is 'Formulaire de (ré)affiliation / mutation à ...'. A user profile menu is open, showing options: 'Changer la structure', 'Rapports exécutés', and 'Profil utilisateur'. A blue arrow points to the 'Profil utilisateur' option. Below the menu, a table displays the following information:

DATE DE LA DEMANDE : 01/07/2017	CLUB : 7271Y / RUGBY SAINT MAXIMINOIS XV	AFFILIE : 1970061597894
TYPE DE LA DEMANDE : Ré-affiliation	COMITÉ : 3017E / COTE D AZUR	DOSSIER : 201700117512B0

Below the table, a red note states: 'Les informations marquées d'un astérisque (\*) sont obligatoires et doivent impérativement être renseignées pour valider la demande d'affiliation.' A blue bar indicates 'ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES'. Below this, a section titled 'Informations sur le licencié' shows a text input field for 'NOM \*' with the value 'JOULIA'. At the bottom, a message says 'Vous devez compléter l'étape 3.' and a button labeled 'SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES' is visible.

2. Choisir profil utilisateur

# Changement de mot de passe

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Identity/Profil>. The page header includes the FFR logo and the 'OVAL-e' brand name. The user is identified as 'JEROME JOULIA' with a greeting 'BONJOUR, JEROME JOULIA !'. The main content area displays the user's profile information:

Nom	JEROME JOULIA
Identifiant	1970061597894
Email	jjflam.jj@gmail.com

Below the profile information is a section titled 'Modifiez votre mot de passe' with a red upward arrow. It contains three input fields:

- Votre mot de passe actuel \*
- Nouveau mot de passe \*
- Confirmez le nouveau mot de passe \*

An 'ENREGISTRER' button is located below the input fields. Three blue arrows point to the input fields and the button, accompanied by the following instructions:

1. Entrer le mot de passe du mail
2. Entrer votre nouveau mot de passe et confirmer
3. Enregistrer

At the bottom of the page, there is a copyright notice: '© 2017 Oval-e - Tous droits réservés'.