



Guide de l'adhérent

saison 2026-2027

Guide réalisé en collaboration avec Comiti



INSCRIPTION VALIDÉE =

INSCRIPTION ET
PAIEMENT
EN LIGNE



 Plus d'infos en cliquant sur le carré

+

TRANSMISSION DU
FORMULAIRE DE
DEMANDE DE LICENCE
FFVolley



 Plus d'infos en cliquant sur le carré

Formulaire à télécharger en
appuyant sur le bouton suivant :

télécharger



Inscription et paiement en ligne sur Comiti

1. Créer un compte
2. Ajout d'un membre à la famille
3. Inscription à une activité
4. Paiement
5. Télécharger une facture

1

Créer un compte

1. Créer un compte

Pour Accéder à l'espace d'inscription,
Cliquez sur le bouton ci-dessous pour
accéder à l'espace d'inscription :

ESPACE D'INSCRIPTION

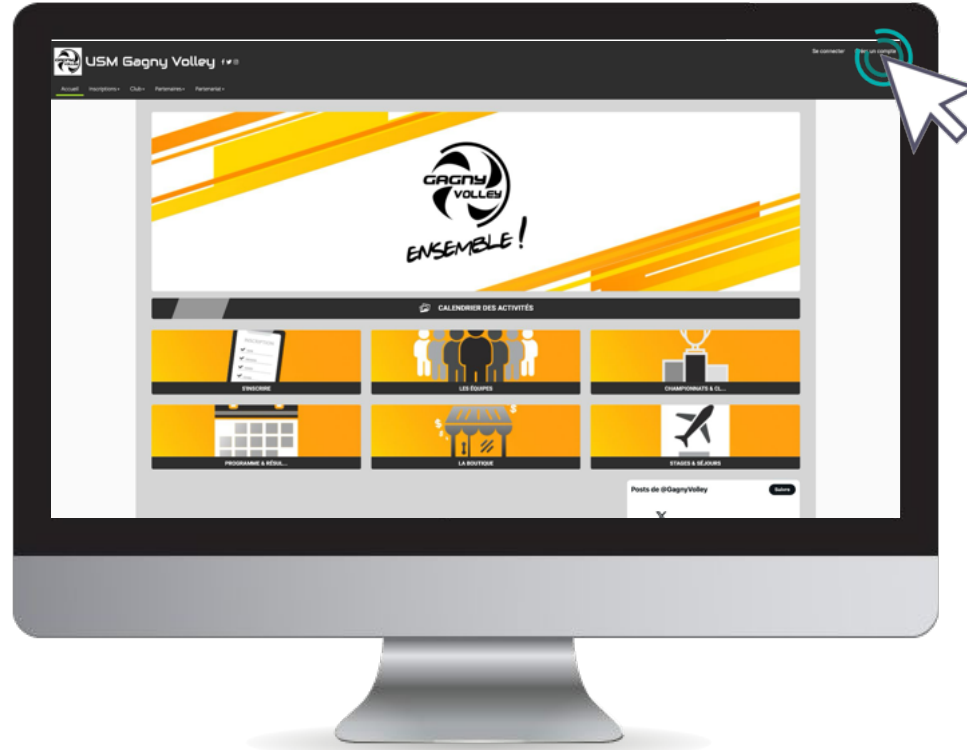
Ou copiez ce lien dans votre barre de recherche :

<https://gagnyvolley.comiti-sport.fr/>

Les navigateurs les plus optimisés pour l'utilisation de
Comiti sont *Google Chrome* et *Mozilla Firefox*

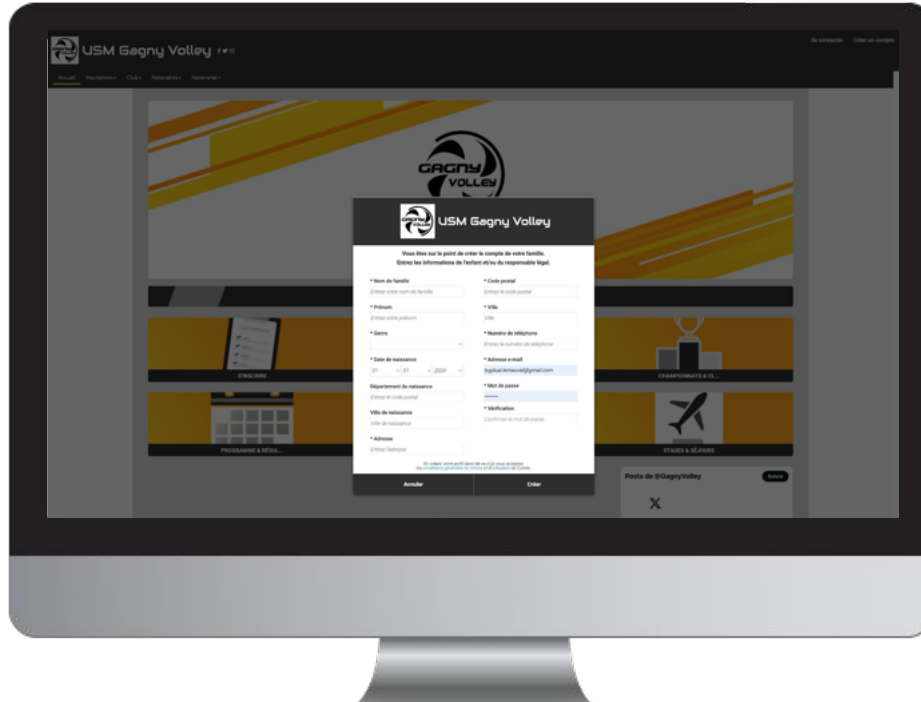
1. Créer un compte

Une fois sur l'espace d'inscription, cliquez sur le bouton **“Créer un compte”**



1. Créer un compte

Renseignez ici les coordonnées du
responsable légal



The screenshot shows a computer monitor displaying the USM Gagny Volley website. A central modal form is open for creating an account. The form is titled 'USM Gagny Volley' and includes a sub-header: 'Vous êtes sur le point de créer le compte de votre famille. Entrez les informations de l'adulte et/ou du responsable légal.' The form contains several fields organized into two columns:

- Left Column:**
 - * Nom de famille (with a hint: 'Entrez votre nom de famille')
 - * Prénoms (with a hint: 'Entrez vos prénoms')
 - * Sexe (with a dropdown menu)
 - * Date de naissance (with a date picker set to 01/01/2024)
 - Departement de naissance (with a dropdown menu)
 - Ville de naissance (with a dropdown menu)
 - * Adresse (with a hint: 'Entrez l'adresse')
- Right Column:**
 - * Code postal (with a hint: 'Entrez le code postal')
 - * Ville (with a dropdown menu)
 - * Numéro de téléphone (with a hint: 'Entrez le numéro de téléphone')
 - * Adresse e-mail (with a hint: 'Entrez l'adresse e-mail', showing 'gagnyvolley@gmail.com')
 - * Mot de passe (with a hint: 'Entrez le mot de passe')
 - * Confirmation (with a hint: 'Confirmez le mot de passe')

At the bottom of the form are two buttons: 'Annuler' and 'Créer'. Below the buttons is a small disclaimer: 'En créant votre compte, vous acceptez nos conditions d'utilisation et la politique de confidentialité.' The background of the website shows a volleyball court and the club's logo.

ATTENTION :

L'adresse email renseignée
sera utilisée comme identifiant
de connexion.

Le club vous enverra son
actualité et les informations
utiles à cette même adresse.

Veillez à renseigner des
informations valides.

2

Ajout d'un membre
à la famille

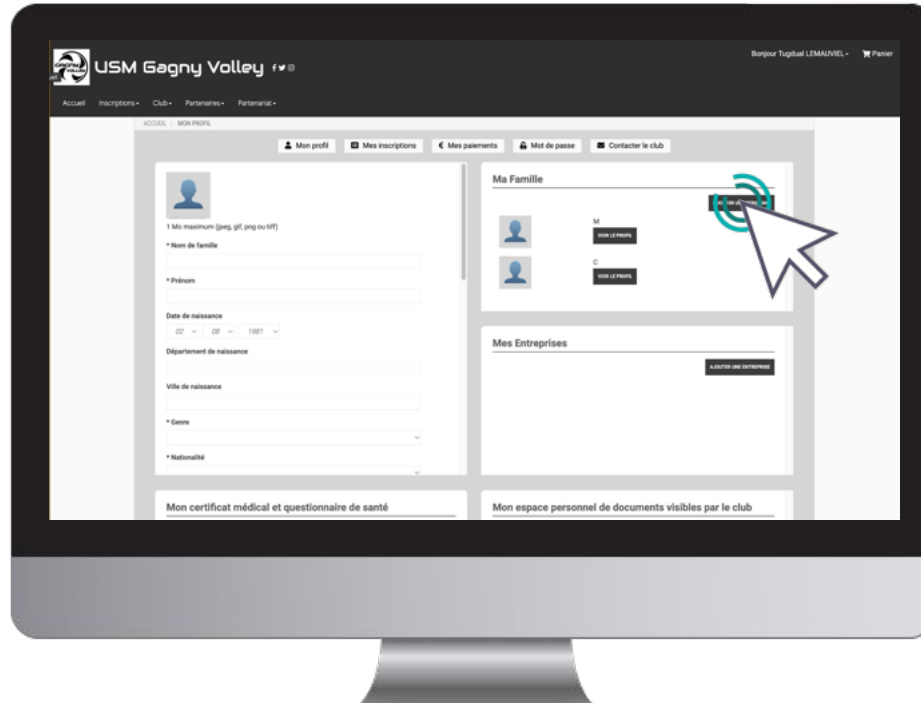
2. Ajouter un membre à la famille (enfant / second parent)

Pour ajouter un / des membres à votre famille, cliquez sur votre **nom** en **haut** puis **“profil et inscription”**



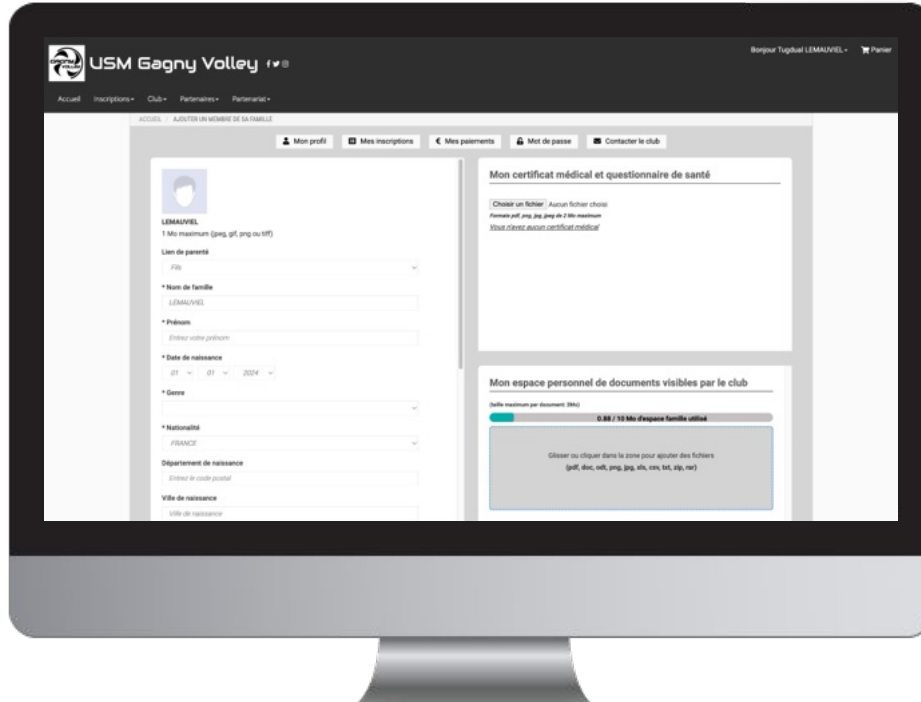
2. Ajouter un membre à la famille (enfant / second parent)

Puis sur le bouton **“Ajouter une personne”**



2. Ajouter un membre à la famille (enfant / second parent)

Renseignez ici les coordonnées du membre de la famille à ajouter (fils, fille, second parent)



The screenshot shows a web interface for 'USM Gagny Volley'. The user is logged in as 'Benoit Tughiat LEMAUVEL'. The main menu includes 'Accueil', 'Inscriptions', 'Club', 'Partenaires', and 'Partenariat'. The sub-menu is 'AJOUTER UN MEMBRE DE SA FAMILLE'. The form is titled 'Mon profil' and contains the following fields:

- Lien de parenté:** A dropdown menu with 'Fils' selected.
- Nom de famille:** A text field containing 'LEMAUVEL'.
- Prénom:** A text field with the placeholder 'Entrez votre prénom'.
- Date de naissance:** A date picker showing '01 / 01 / 2004'.
- Genre:** A dropdown menu.
- Nationalité:** A dropdown menu with 'FRANCE' selected.
- Département de naissance:** A text field with the placeholder 'Entrez le code postal'.
- Ville de naissance:** A text field with the placeholder 'Ville de naissance'.

On the right side of the form, there are two sections:

- Mon certificat médical et questionnaire de santé:** A section with a placeholder for a medical certificate and a note: 'Vous devez avoir un certificat médical'.
- Mon espace personnel de documents visibles par le club:** A section showing a progress bar for '0.00 / 10 Mo d'espace famille utilisé' and a note: 'Glissez ou cliquez dans la zone pour ajouter des fichiers (pdf, doc, odt, png, jpg, xls, csv, txt, zip, rar)'.

Choisissez dans “**Lien de parenté**” entre fils / fille / second parent

Vous pouvez laisser les champs d'adresse mail, de numéro de téléphone et d'adresse identique au profil du responsable légal.

Veillez à préciser le prénom de l'enfant, le nom s'il diffère, le genre et surtout l'**âge** qui **permet de répartir les groupes**.

3

Inscription à une activité
ou
à un entraînement d'essai

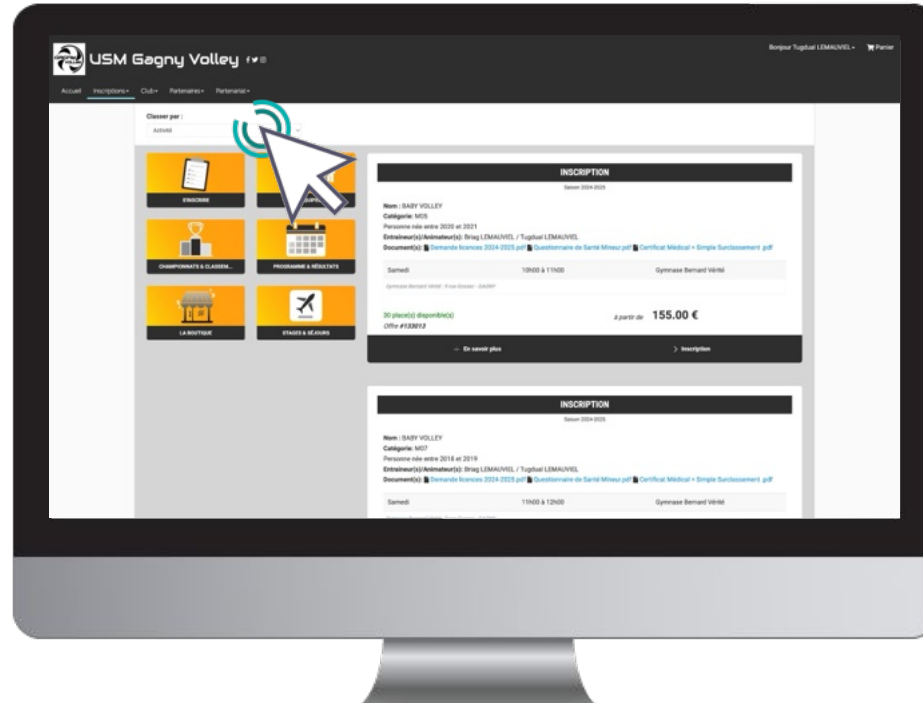
3. Inscription à une activité

Pour accéder aux différentes activités, vous pouvez utiliser le calendrier ou les rubriques réparties par type de pratique (à l'année, stages, événements, boutique, ...)



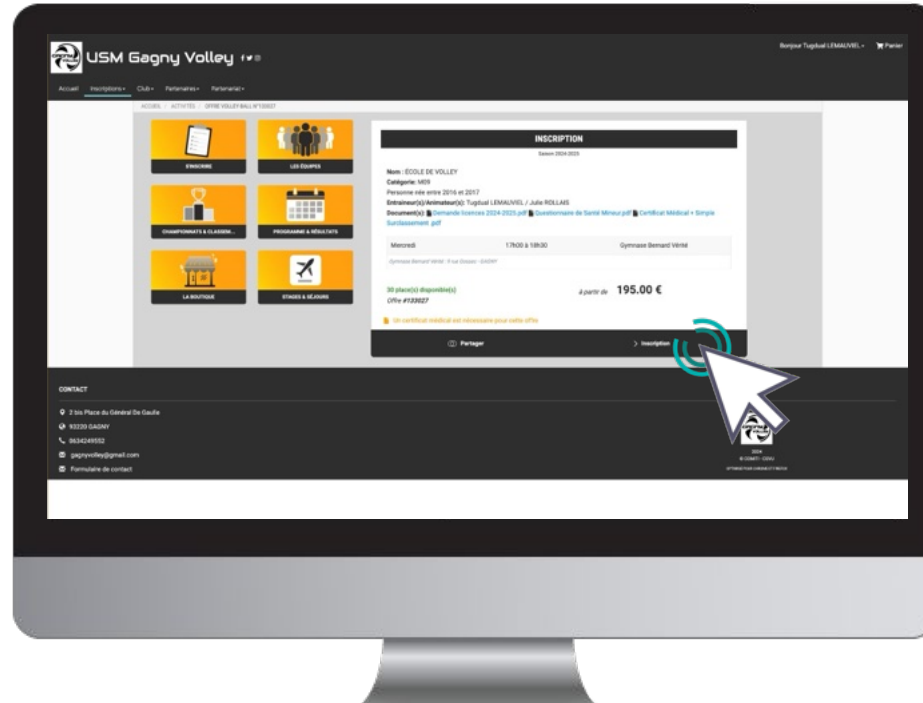
3. Inscription à une activité

Les filtres facilitent l'accès aux offres



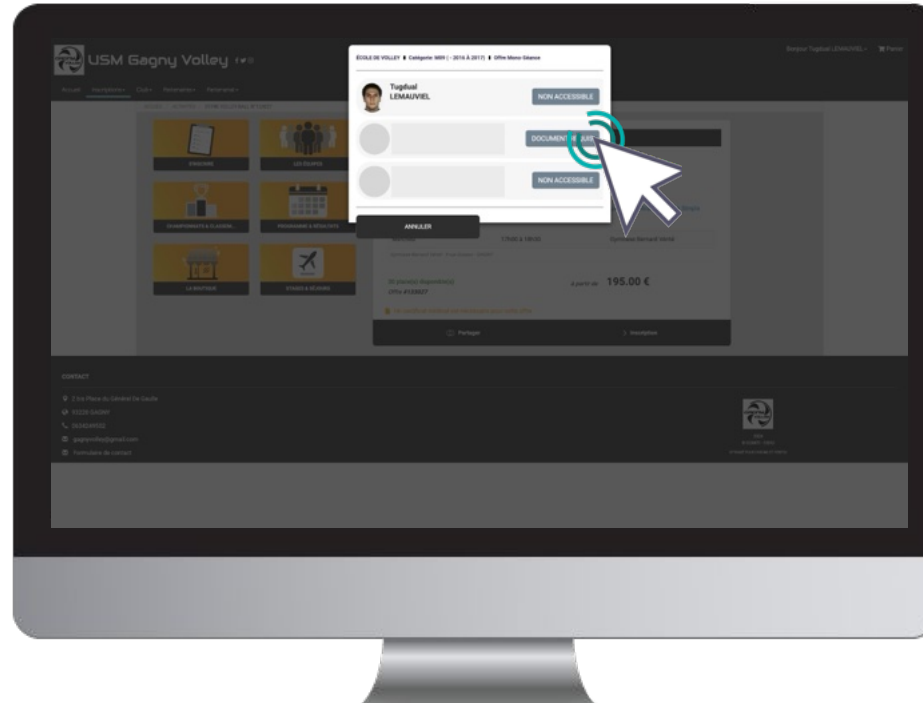
3. Inscription à une activité

Une fois certain que l'offre consultée correspond à l'offre à laquelle vous souhaitez vous inscrire / inscrire votre enfant, cliquez sur **"Inscription"**



3. Inscription à une activité

Cliquez ensuite sur “**Inscrire**” à côté du membre de la famille concerné



La mention “**Documents requis**” indique que plusieurs documents sont manquants sur le profil.

La mention “**Non accessible**” signifie que vous ne remplissez pas les critères d’inscription (catégorie d’âge, restriction par niveau, ...)

Contactez le club pour en savoir plus

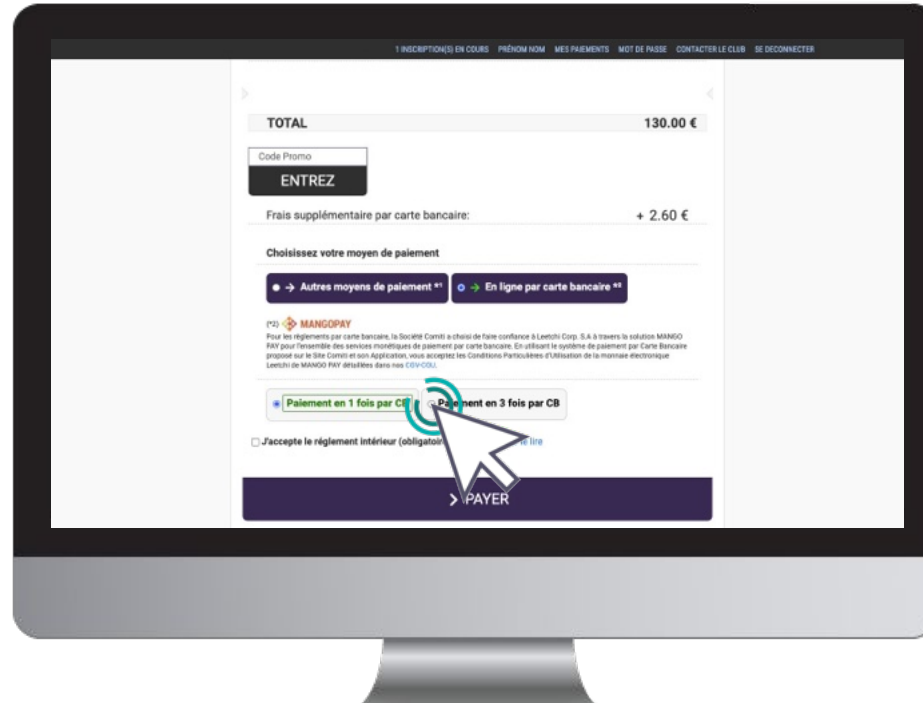
4

Paielement

4. Paiement

Une fois votre panier complet, vous pouvez choisir le mode de règlement qui vous convient.

Le paiement par **CB** en **1x** et **3x** :



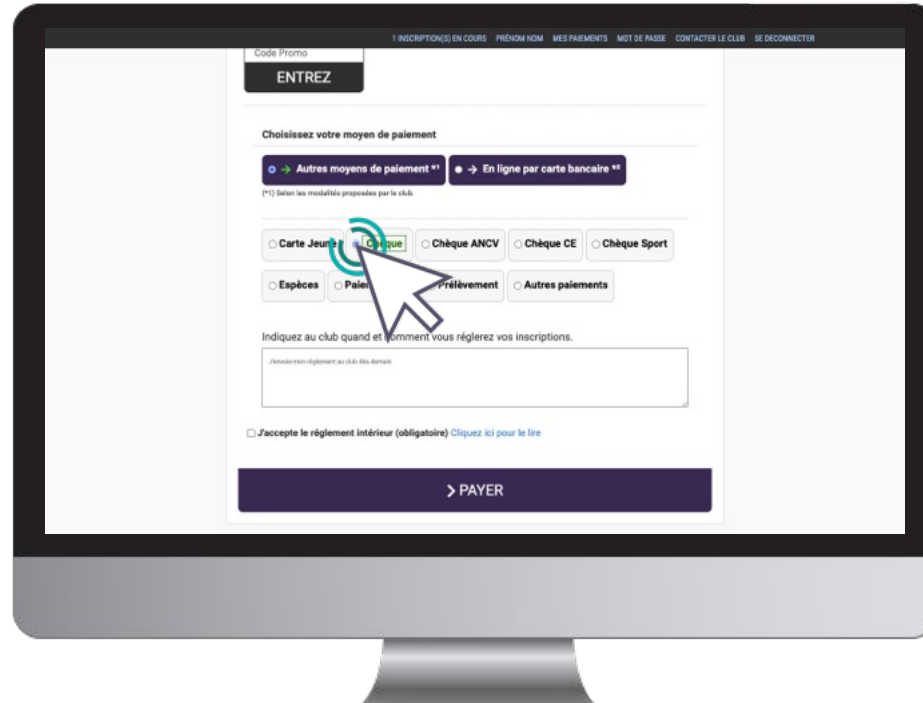
Le paiement en 3x par CB divise le montant total du panier par 3.

Le premier prélèvement a lieu au moment de l'inscription puis tous les mois de manière automatisée.

4. Paiement

Une fois votre panier complet, vous pouvez choisir le mode de règlement qui vous convient.

à l'aide du bouton **“Autres moyens de paiement”**

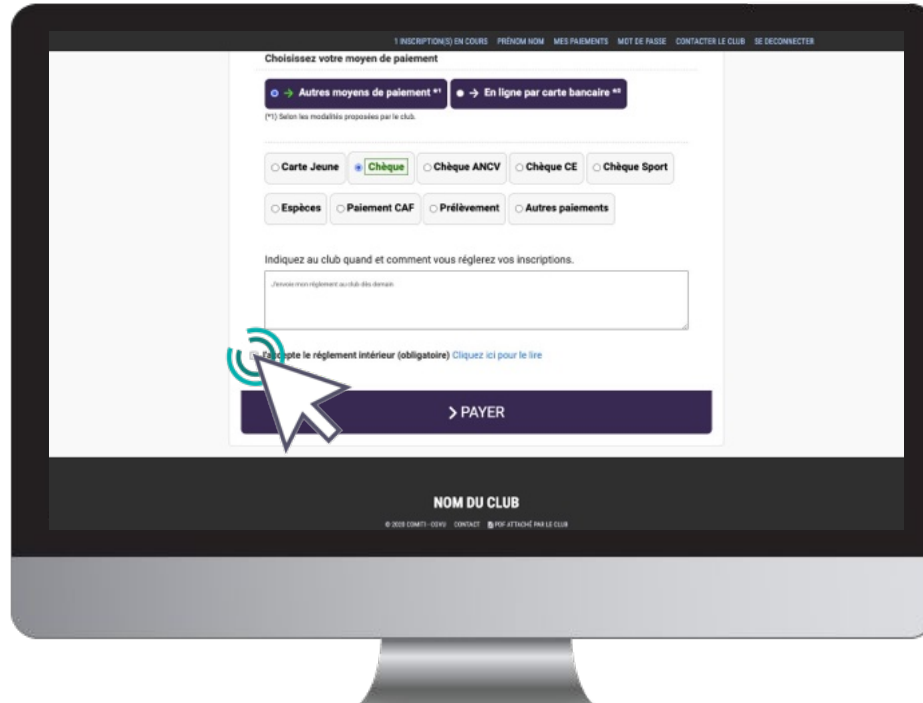


L'espace de commentaire vous permet de communiquer directement avec le club.

Mentionnez ici toute information que vous jugerez pertinente sur votre inscription.

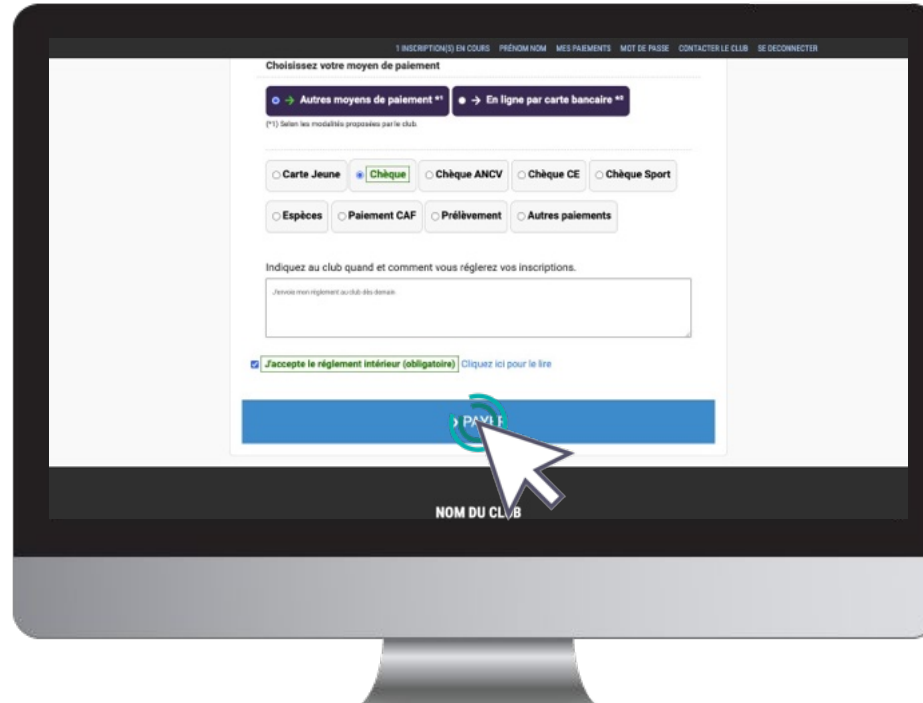
4. Paiement

Pensez à cocher l'acceptation du règlement intérieur
(vous pouvez le lire en cliquant sur la mention **“Cliquez ici pour le lire”**)



4. Paiement

Enfin, après avoir ajouté toutes les inscriptions au club et avoir vérifié toutes les informations (licences, options, ...) vous pouvez cliquer sur le bouton **“Payer”**

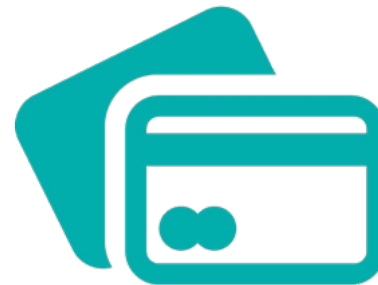


4. Paiement



Dans le cas d'un paiement en chèque ou en liquide :

**Transmettez à votre entraîneur le paiement.
Vous recevrez un mail de validation de paiement lorsque le paiement sera traité**



Dans le cas d'un paiement par CB :

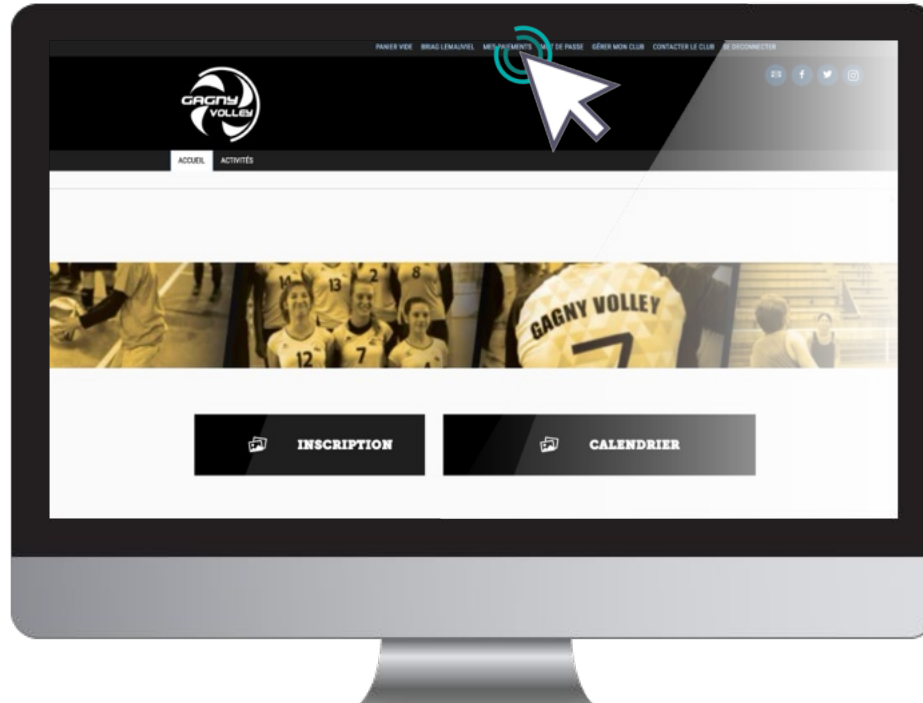
L'encaissement est automatisé.

5

Télécharger une facture

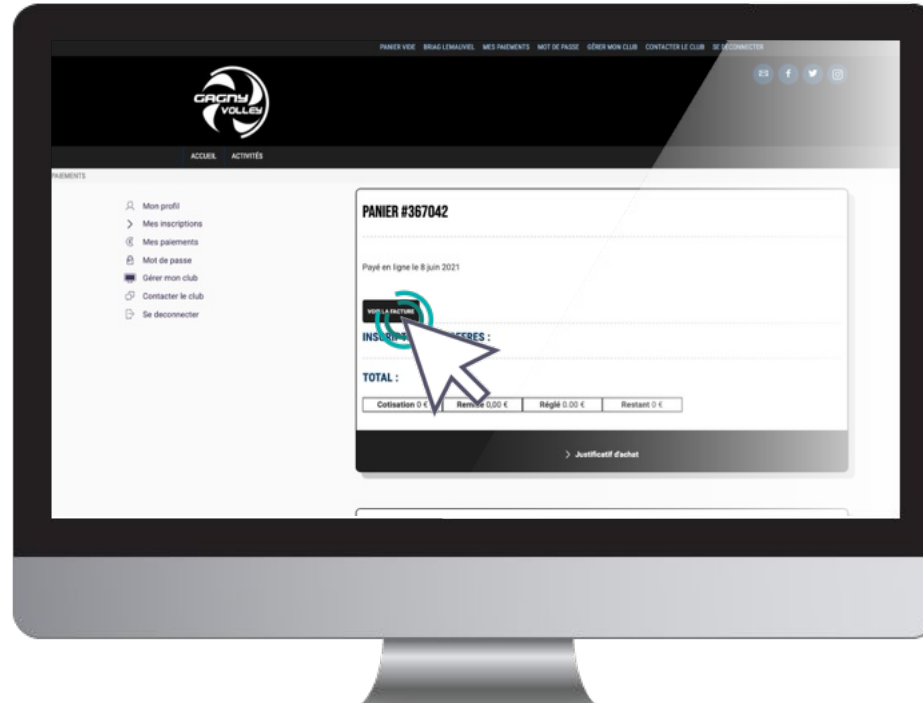
5. Télécharger une facture

Une fois le paiement finalisé, vous pouvez télécharger votre facture depuis **“Mes paiements”**



5. Télécharger une facture

Une fois sur la page de paiements cliquez sur
“Voir la facture” pour la télécharger.





Formulaire de demande de licence FFVolley

1. Télécharger le formulaire de demande de licence
2. Comprendre le formulaire de demande de licence
3. Remplir les “INFORMATIONS LICENCE”
4. Remplir les “INFORMATIONS SANTÉ”
5. Remplir les “INFORMATIONS ASSURANCE”
6. Signer le formulaire de demande de licence
7. transmettre le formulaire de demande de licence

1

Télécharger le formulaire de demande de licence

1. Télécharger le formulaire de demande de licence

Pour télécharger le formulaire de demande FFVB, Cliquez sur le bouton ci-dessous :

Formulaire de demande FFVB

Ou accédez au formulaire dans la présentation de l'offre choisie



Puis cliquer sur le logo pour télécharger le document et le remplir ensuite informatiquement (ne pas l'imprimer sans l'avoir rempli svp)



2

Comprendre le formulaire de demande de licence

Le formulaire se décompose en 4 parties :

- 30

3

Remplir les “INFORMATIONS LICENCE”

3. Remplir les “INFORMATIONS LICENCE”

FFvolley		FORMULAIRE LICENCE – SAISON 2026/2027	
Exemplaire original à conserver par le club et à archiver dans votre espace club avant toute saisie de licence.			
TYPES DE LICENCES ET EXTENSIONS		NOM DU GSA	
Licence COMPÉTITION EXTENSION ☐ VOLLEYBALL ☐ OUTDOOR ☐ PV SOUP ☐ PV ASSIS ☐ COMPTUB		USM GAGNY VOLLEY	
Licence ENGAGEMENT EXTENSION ☐ JUVENILE ☐ EDUCATIF/SPORTIF ☐ SOUVENIR EXTENSION ☐ CHASSEANT ☐ PASS BÉNÉVOLE		NUMERO DU GSA 0933876	
Licence HORS COMPÉTITION ☐ EXTENSION Loisirs		Niveau de Jeu pour la Licence Compétition Extension Volley-Ball	
Licence TEMPORAIRE ☐ Valable 1 Mois ☐ Valable 3 Mois		☐ LNV ☐ National ☐ Régional/Départemental	
TYPES DE DEMANDE			
☐ CREATION ☐ RENOUVELLEMENT ☐ MUTATION NATIONALE ☐ MUTATION REGIONALE ☐ MUTATION EXCEPTIONNELLE			
N° DE LA LICENCE (si déjà licencié) : SEXE : ☐ F ☐ M TAILLE : NOM D'USAGE : PRENOM : NOM DE NAISSANCE : DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE : ☐ Française ☐ Etrangère PAYS : Code ISO : / / ADRESSE : CP : VI LLE : TEL : PORTABLE : EMAIL* : *L'adresse mail est obligatoire afin de vous permettre d'accéder à votre Espace Personnel			
SUIVI MEDICAL [OBLIGATOIRE – cocher l'une ou l'autre des cases]			
Pour toute licence hors Encadrement Daignant et Pass Bénévole, le sousigné atteste sur l'honneur, soit ☐ avoir répondu NON, à tout le QS – FFvolley Majors (http://www.ffvolley.org/ressources/medecine/qs-ffvolley-majors), ☐ avoir répondu OUI, à l'une des questions du QS – FFvolley Majors, et ainsi produire un certificat médical d'absence de contre-indication (CMNCI) à la pratique du sport, le cas échéant en compétition, datant de moins de 6 mois. Celui-ci doit être joint à la demande de licence. Soit si mineur ☐ avoir répondu, conjointement avec le mineur, NON à tout le QS – Sport Mineurs (http://www.ffvolley.org/ressources/medecine/qs-sport-mineurs), ☐ avoir répondu OUI, à l'une des questions du QS – FFvolley Mineurs, et ainsi produire un certificat médical d'absence de contre-indication (CMNCI) à la pratique du sport, le cas échéant en compétition, datant de moins de 6 mois. Celui-ci doit être joint à la demande de licence.			
CONTROLE D'HONORABILITE [OBLIGATOIRE POUR LA LICENCE ENGAGEMENT]			
J'exerce les fonctions d'educateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.222-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFvolley aux services de l'état afin d'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. Pour plus d'informations : http://www.ffvolley.org/ressources/medecine/qs-ffvolley-majors			
AUTORISATION PARENTALE - PRELEVEMENT LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE [OBLIGATOIRE]			
En application des articles R.232-52 et R.232-67-18 du code du sport, je soussigné, (cocher l'une ou l'autre des deux cases), soit ☐ Autorise tout prélèvement nécessaire (prise de sang, prélèvement de phéromones), lors d'un contrôle antidopage sur le licencié mineur ou le majeur protégé, et/ou consent à ce que les échantillons prélevés lors de contrôles antidopage puissent faire l'objet d'analyses génétiques et à ce que les résultats soient enregistrés dans un traitement de données à caractère personnel conformément aux modalités prévues à l'annexe 10-2 (Art. R.232-67-18) ☐ Je reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale ou l'absence de consentement aux analyses génétiques susmentionnées est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard			
INFORMATIONS - ASSURANCES [OBLIGATOIRE]			
Je soussigné, et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corport proposée avec moi Soit Option A ou B), (cocher l'une ou l'autre des cases), soit ☐ Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations ci-jointes au présent document et décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corport » et ☐ Option C ou base valorisée à 0,66€ TTC. ☐ Décide de souscrire une option complémentaire et acquiesce la somme de : ++Option A (9,33€ TTC) ou ++Option B (9,66€ TTC) ☐ Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corport » (base, A ou B). Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante Je ne bénéficie d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corport » proposé par la FFvolley. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer. ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié compétitif en « VBL, OUTDOOR, PV » ou ENGAGEMENT dans un autre GSA lors de la saison précédente ou la présente saison. ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié sportif d'une autre fédération ou université, en volley-ball, lors de la saison précédente ou la présente saison. ☐ Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFvolley relatives à ses activités. ☐ J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFvolley à propos de ses participations. La Fédération Française de Volley-Ball (FFvolley) – responsable du traitement traite vos données personnelles dans le cadre de la gestion de votre licence sur la base de l'indication de la mission de service public dévolue à la FFvolley. Vos données peuvent être communiquées aux personnes en charge de la FFvolley, ses partenaires institutionnels, ses sponsors, ainsi que les clubs affiliés aux compétitions officielles, aux instances interdisciplinaires du volley. En application des articles 39 et 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de mise à jour de vos données personnelles. Il vous appartient d'exercer ce droit et d'adresser les informations vous concernant, mentionnées ci-dessus, au Président des Dossiers (PDS) de la FFvolley par mail administratif@ffvolley.org ou par courrier au 2-4 Rue des Bergues 93800 GAGNY.			
NOM, DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE			
Licencié Majeur ou Représentant Légal pour le licencié Mineur			

Tous les champs en rose et bleu sont à remplir ou cocher.

Nous vous demandons pour simplifier le travail administratif de nos responsables bénévoles de remplir ce document de manière informatique (utilisation de n'importe quel logiciel lecteur PDF).

4

Remplir les “INFORMATIONS SANTÉ”

4. Remplir les “INFORMATIONS SANTÉ”

POUR UN LICENCIÉ MINEUR

Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 ne rend plus obligatoire, pour le mineur, de produire un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du volleyball.

POUR UN LICENCIÉ MAJEUR

En application de l'article D. 231-1-3 du Code du sport, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins d'un an est exigée tous les trois ans.

Lorsque le certificat médical n'est pas exigé, le sportif doit renseigner un questionnaire de santé. Un certificat médical sera toutefois exigé si le sportif répond positivement à une ou plusieurs questions de ce questionnaire.

**Consulter le Questionnaire de
santé (mineur)**

**Consulter le Questionnaire de
santé (majeur)**

4. Remplir les “INFORMATIONS SANTÉ”

Cochez cette case si le licencié MAJEUR doit fournir un certificat Médical

SUIVI MEDICAL [OBLIGATOIRE]	
☐	<u>Suivi médical – Majeurs</u> En toute licence hors Encadrement Extension Dirigeant, le soussigné atteste sur l'honneur [cocher toutes les cases] : ☐ (obligatoire) avoir produit un certificat médical d'absence de contre-indication (CMNCI) à la pratique du sport datant de moins de 3 saisons, ☐ (obligatoire) avoir répondu NON à tout le QS – FFvolley Majeurs http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_2024-25.pdf ; en cas de réponse OUI à une des questions, la production d'un CMNCI datant de moins de 6 mois est requise.
☐	<u>Suivi médical – Mineurs</u> (obligatoire) Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, NON à toutes les questions du questionnaire de santé QS - Sport Mineurs http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_sportifs_mineurs_2024-25.pdf ; en cas de réponse OUI à une des questions, la production d'un CMNCI de moins de six mois est requise. N.B. : pour toute licence Encadrement Extension Arbitre, la production d'un examen ophtalmologique est requise.

Cochez cette case si le licencié MAJEUR ou MINEUR a répondu "Non" à toutes les questions du Questionnaire de santé

Consulter le Certificat Médical + Simple Surclassement

5

Remplir les “INFORMATIONS
ASSURANCE”

5. Remplir les “INFORMATIONS ASSURANCE”

AUTORISATION PARENTALE - PRELEVEMENT LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE [OBLIGATOIRE]
En application des articles R.322-52 et R.232-67-18 du code du sport, je soussigné, (cocher l'une ou l'autre des deux cases), soit : ☐ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères), lors d'un contrôle antidopage sur le licencié mineur ou le majeur protégé, et/ou consent à ce que les échantillons prélevés lors de contrôles antidopage puissent faire l'objet d'analyses génétiques et à ce que les résultats soient enregistrés dans un traitement de données à caractère personnel conformément aux modalités prévues à l'annexe II-2 (Art. R.232-67-18) ☐ Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale ou l'absence de consentement aux analyses génétiques susmentionnées est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.
INFORMATIONS - ASSURANCES [OBLIGATOIRE]
Je soussigné, atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du Volley-Ball et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corporel proposée avec ma licence (base, option A ou B), (cocher l'une ou l'autre des cases), soit : ☐ Reconnais avoir lu et pris connaissance des informations ci-jointes au présent document et décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base valorisée à 0,66€ TTC. ☐ Décide de souscrire une option complémentaire et acquitte la somme de : ++Option A (5,33€ TTC) ou ++Option B (9,88€ TTC). ☐ Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B). Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante. Je ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corporel » proposé par la FFvolley. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer. ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION EN FÉDÉRATION ou EN CADREMENT d'une autre fédération ou de la saison précédente ou la présente saison. ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié auprès d'une autre fédération ou université, en volley-ball, lors de la saison précédente ou la présente saison. ☐ Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFvolley relatives à ses activités. ☐ J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFvolley à propos de ses partenaires. La Fédération Française de Volley (FFVolley - responsable du traitement) traite vos données personnelles dans le cadre de la gestion de votre licence sur la base de l'exécution de la mission de service public déléguée à la FFVolley. Vos données peuvent être communiquées aux personnes en charge au sein de la FFVolley, ses prestataires techniques, son assureur, ainsi que le cas échéant aux organisateurs de compétitions officielles, aux instances internationales du volley. En application des articles 39 et suivant de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour de vos données personnelles. Si vous souhaitez exercer ce droit et/ou obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Délégué à la Protection des Données (DPD) de la FFVolley par mail (protectiondesdonnees@ffvb.org) ou par courrier au 2-4 Rue des Sarrazins 94000 CRETEIL.
NOM, DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES
Licencié Majeur ou Représentant Légal pour le licencié Mineur.

www.ffvolley.org -    .@ffvolley

La page 2 du Formulaire de demande de licence résume les principales garanties et options proposées aux licenciés FFVB. Pour plus d'informations, vous pouvez consulter ce [lien](#).

Vous avez donc le choix de ne pas souscrire au contrat d'assurance. À l'inverse si vous souhaitez prendre une option supplémentaire (option A ou B), il faudra payer en complément la somme indiquée.

6

Signer le formulaire de demande de licence

6. Signer le formulaire de demande de licence

AUTORISATION PARENTALE - PRELEVEMENT LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE [OBLIGATOIRE]
En application des articles R.322-52 et R.232-67-18 du code du sport, je soussigné, (cocher l'une ou l'autre des deux cases), soit : ☐ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères), lors d'un contrôle antidopage sur le licencié mineur ou le majeur protégé, et/ou consent à ce que les échantillons prélevés lors de contrôles antidopage puissent faire l'objet d'analyses génétiques et à ce que les résultats soient enregistrés dans un traitement de données à caractère personnel conformément aux modalités prévues à l'annexe II-2 (Art. R.232-67-18) ☐ Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale ou l'absence de consentement aux analyses génétiques susmentionnées est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard
INFORMATIONS - ASSURANCES [OBLIGATOIRE]
Je soussigné, atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du Volley-Ball et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corporel proposée avec ma licence (base, option A ou B), (cocher l'une ou l'autre des cases), soit : ☐ Reconnais avoir lu et pris connaissance des informations ci-jointes au présent document et décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base valorisée à 0,66€ TTC. ☐ Décide de souscrire une option complémentaire et acquitte la somme de : ++Option A (5,33€ TTC) ou ++Option B (9,88€ TTC). ☐ Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B). Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante. Je ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corporel » proposé par la FFVolley. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer. ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION en « VB, OUTDOOR, PV » ou ENCADREMENT dans un autre GSA lors de la saison précédente ou la présente saison. ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié auprès d'une autre fédération ou université, en volley-ball, lors de la saison précédente ou la présente saison. ☐ Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFVolley relatives à ses activités. ☐ J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFVolley à propos de ses partenaires. La Fédération Française de Volley (FFVolley) - responsable du traitement de vos données personnelles - vous informe que la mission de service public déléguée à la FFVolley, Vos données personnelles sont communiquées aux personnes en charge au sein de la FFVolley, ses prestataires techniques, son réseau de clubs, ses partenaires, ses instances internationales du volley. En application des articles 39 et suivant de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour de vos données personnelles. Si vous souhaitez exercer ce droit et/ou obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Délégué à la Protection des Données (DPD) de la FFVolley par mail (protectiondesdonnees@ffvb.org) ou par courrier au 2-4 Rue des Sarrazins 94000 CRETEIL.
NOM, DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES
Licencié Majeur ou Représentant Légal pour le licencié Mineur.

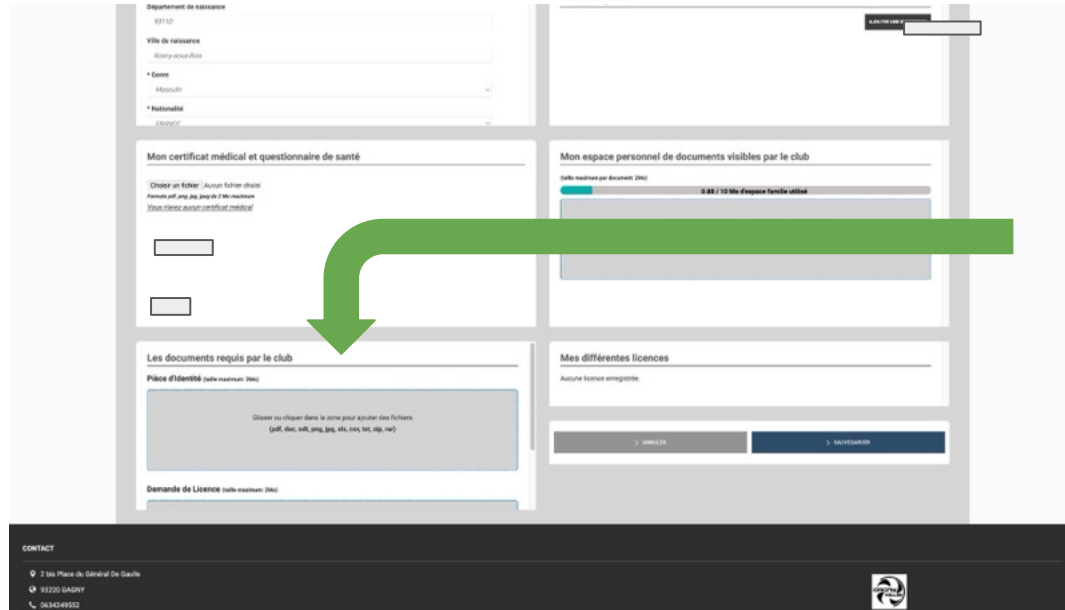
Le document doit être signé par le licencié ou le représentant légal si le licencié est mineur

Ne pas oublier d'inscrire le nom et la date

7

Transmettre le formulaire de demande de licence

7. Transmettre le formulaire de demande de licence



Le document doit être transmis **via votre espace compte** dans les plus brefs délais.



Contactez-nous,

mail : gagnyvolley@gmail.com