



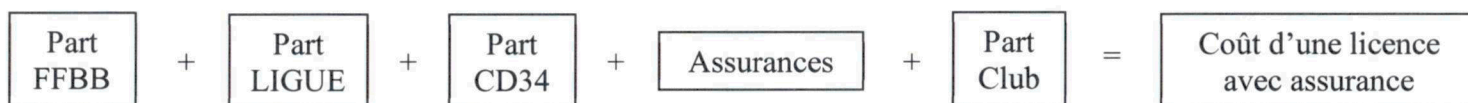
Memento E – licence 2021/2022

En quelques lignes les nouveautés pour la saison 2021/2022 :

- Dématérialisation des processus licences étrangers, AST et extension T
 - Possibilité de relancer directement un licencié au travers de FBI
 - Renvoi automatique du carton de licence après modification sur la licence
 - Affichage de l'option assurance de la saison précédente sur e-Licence + un texte explicatif sur le fonctionnement du contrat d'assurance fédéral
 - Fin d'obligation de fournir un certificat médical pour les mineurs mais un questionnaire médical
- Rappel :** Les questionnaires médicaux (majeurs ou mineurs) ne doivent pas être joint à la licence c'est un document que le licencié doit garder pour lui.
- Sur le certificat médical doit apparaître la mention « apte à la pratique du basket en compétition » sinon le CD pourra en demander un nouveau et suspendre la qualification jusqu'à obtention du nouveau document.

Zoom sur la facturation des licences :

Pour que ce soit clair une licence c'est :



La licence fédérale se divise en 2 parties :

- Le SOCLE : c'est l'adhésion à la FFBB et il permet d'accéder à différentes fonctions ou aptitudes (Techniciens – Dirigeants – Officiels)
- L'EXTENSION : pour les licenciés qui souhaitent participer aux compétitions (en fonction de l'offre proposé par le club c'est-à-dire un licencié qui veut faire du Basket Entreprise ne peut pas choisir cette extension si son club ne le propose pas sinon ça bloque au moment de la validation)

TYPOLOGIE DES LICENCES

	Création - Renouvellement - Mutation	Club A	Club B		Codification									
			Fonction et/ou Extension	Autorisation Secondaire	Extension									
Socle	Cré. - Ren.	Sans extension			0									
Socle	Mut Normale	Sans extension			1									
Socle	Mut Excepti.	Sans extension			2									
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Compétition	Sans AS		0	C								
Socle	Mut Normale	Joueur Compétition	Sans AS		1	C								
Socle	Mut Excepti.	Joueur Compétition	Sans AS		2	C								
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Compétition	AST CTC		0	C	A	S	T	C	T	C		
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Compétition	AST Hors CTC		0	C	A	S	T					
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Compétition	AST Entreprise		0	C	A	S	T	E				
Socle	Mut Normale	Joueur Compétition	AST CTC		1	C	A	S	T	C	T	C		
Socle	Mut Normale	Joueur Compétition	AST Hors CTC		1	C	A	S	T					
Socle	Mut Normale	Joueur Compétition	AST Entreprise		1	C	A	S	T	E				
Socle	Mut Excepti.	Joueur Compétition	AST CTC		2	C	A	S	T	C	T	C		
Socle	Mut Excepti.	Joueur Compétition	AST Hors CTC		2	C	A	S	T					
Socle	Mut Excepti.	Joueur Compétition	AST Entreprise		2	C	A	S	T	E				
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Compétition	ASP		0	C	A	S	P					
Socle	Mut Normale	Joueur Compétition	ASP		1	C	A	S	P					
Socle	Mut Excepti.	Joueur Compétition	ASP		2	C	A	S	P					
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Loisir			0	L								
Socle	Mut Normale	Joueur Loisir			1	L								
Socle	Mut Excepti.	Joueur Loisir			2	L								
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Entreprise			0	E								
Socle	Mut Normale	Joueur Entreprise			1	E								
Socle	Mut Excepti.	Joueur Entreprise			2	E								
Socle	Cré. - Ren.	Joueur Compétition		Extension T	0	C	T							
Socle	Cré. - Ren.	VxE			0	V								
Socle	Mut Normale	VxE			1	V								
Socle	Mut Excepti.	VxE			2	V								

Pour les prix se référer aux dispositions financières 2021 - 2022 (en annexe).

Pour les licences 0 (zéro)

On facture uniquement le socle.

Pour les licences 1 et 2 on facture le socle plus la mutation.

Pour une licence COMPÉTITION : 0C ou 1C ou 2C

Pour la 0C on facture le socle + l'extension compétition qui correspond à la catégorie concernée.

Pour les licences 1C et 2C on facture le socle + l'extension compétition qui correspond à la catégorie concernée + la mutation.

Pour les AS et les extensions T :

On facture le socle, l'extension compétition et un supplément AS ou T.

Cette facturation est répartie sur 2 clubs :

Club A : club où la personne prend sa licence, on facture le socle et l'extension de compétition.

Club B : club recevant le licencié pour la pratique, on facture le supplément AS ou T.

A cette somme il faut ajouter les droits de mutation si nécessaire.

Chemin des Jardins de Maguelonne - MAURIN - 34970 LATTES - Tél. 04 67 99 92 05- Fax : 04 67 47 51 04

Petit focus sur les assurances :

Chaque adhésion à l'assurance quelle que soit se renouvelle automatiquement par tacite reconduction à chaque échéance annuelle fixée au terme de la saison sportive (30 juin à minuit) sauf dénonciation effectuée de la part du licencié par **courrier recommandé avec accusé de réception expédié à la FFBB, au plus tard le 31 mai de l'année en cours de la Licence.**

Il y a aussi la possibilité d'envoyer les demandes au Comité toujours par recommandé et le comité se chargera d'informer la FFBB par un envoi global de toutes les demandes reçus.

Les garanties cessent de plein droit dès lors que l'Assuré n'est plus licencié auprès de la **FFBB**.

Les évolutions dans FBI :

Jusqu'à présent c'est le comité qui vous fournissait une extraction de FBI avec le décompte des licences et leur facturation.

Cette édition est maintenant disponible pour les clubs dans FBI :

Editions :

Module : Licence

Edition : Facturation-Licences (FBE) - nouveau

The screenshot shows the FBI web interface. At the top, there is a navigation bar with menu items: Organismes, Licences, Compétitions, Administrations, Editions, and Jeunesse. A search bar labeled 'Chercher' is on the right. Below the navigation bar is a section titled 'Rechercher une édition'. It contains a search input field with the placeholder text 'Recherche par nom, mot clé...'. Below the search field are two dropdown menus: 'Module' with the selected value 'Licence' and 'Edition' with the selected value 'Facturation - Licences (FBE) - nouveau'. At the bottom right of this section is a button labeled 'LANCER L'ÉDITION'. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'France Basket Informations. © Copyright Fédération Française de Basketball' and a link 'Nous contacter' followed by the version 'V3.0.5 du 18/05/2021'.

Les évolutions FBI à compter du 01 juin 2021

Périmètre	Thème	Solution proposée par FFBB
Préinscription	Relance Licencié	Ajout de la fonctionnalité de relance / renvoi des pré-inscriptions avec statut "en attente de saisie adhérent"
Préinscription	Commentaire Club licencié	Ajout de la case commentaire sur la préinscription pour que le club puisse commencer l'échange avec le comité
Préinscription	Aperçu pièce jointe	Permettre un simple aperçu des pièces jointes à la place du téléchargement
Préinscription	Surclassement	Refonte de la gestion des surclassements sur e-licence pour donner plus de souplesse au club
Préinscription	Surclassement en création	Possibilité d'effectuer des surclassements en création
E-Licence	Nom de naissance	Ajout d'un champ nom de naissance sur la préinscription
E-Licence	Titre de séjour	Possibilité de proposer une préinscription pour les licenciés nécessitant un titre de séjour
Licence	Renvoi automatique du carton de licence après modification	Renvoi automatique de la e-licence après modification (quelle qu'elles soient)
Licence	Case joueur protégé	Sur fiche licence ajout du champ "joueur Protégé"
Organisme	Réaménagement de l'onglet "Votre Organisme"	Nouvelle organisation de l'onglet "Votre Organisme"
Préinscription	Blocage des mutations pour les joueurs protégés	Bloquer l'envoi des préinscriptions pour les joueurs protégés qui souhaitent muter
Préinscription	Licence provenant d'une fédération étrangère	Dématérialisation du processus pour un licencié provenant du Fédération étrangère
Préinscription	Modification des informations personnelles	Permettre aux clubs de modifier plus d'informations
E-Licence	Ajout de l'orthographe inclusive dans les textes	Ajout de l'orthographe inclusive dans les textes
E-Licence	Assurances	Affichage de l'option d'assurance de la saison précédente sur e-licence + un texte explicatif sur le fonctionnement du contrat d'assurance fédéral
E-Licence	Certificat médical mineur	Fin de l'obligation de fournir un certificat médical pour les mineurs (répondre à un questionnaire de santé sera suffisant si réponse négative)
E-Licence	Paiement	Possibilité pour un licencié de procéder au paiement de sa licence vie e-licence (si le club à adhérer à HelloAsso)

Chemin des Jardins de Maguelonne – MAURIN – 34970 LATTES – Tél. 04 67 99 92 05- Fax : 04 67 47 51 04

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'HERAULT DE BASKET-BALL

Questionnaire de santé et Certificat Médical :

- Nouveau un questionnaire adapté aux mineurs dans sa rédaction, qui sera à compléter par les enfants mais avec un avertissement à l'attention des parents.
- Présentation d'un certificat médical de moins de 1 an ou 6 mois selon les cas.
- Pas de changements pour les surclassements (docs en annexe)

	Au jour de la demande de licence	
	Mineurs (moins de 18 ans)	Majeurs (plus de 18 ans)
1ere Licence	Questionnaire relatif à l'état de santé. En fonction des réponses nécessités de fournir un CM de moins de 6 mois	Production d'un CM de moins d'un an et de non contre-indication
Renouvellement de la Licence	Questionnaire relatif à l'état de santé. En fonction des réponses nécessités de fournir un CM de moins de 6 mois	Questionnaire de santé (pendant une période de 3 saisons sportives consécutives puis à l'issue des 3 saisons un CM de moins de un an. ou en fonction des réponses au questionnaire de santé besoin de fournir un CM de moins de 6 mois ou Le mineur qui a présenté un certificat médical en saison Net qui sollicite une licence en tant que majeur en saison N+1, devra répondre au questionnaire de santé. En fonction de réponse il lui faudra fournir un CM de moins de 6 mois
Reprise de licence après un arrêt	Questionnaire relatif à l'état de santé. En fonction des réponses nécessités de fournir un CM de moins de 6 mois	Production d'un CM de moins d'un an et de non contre-indication
Inscription à une compétition organisée par la FFBB (es: Open 3x3)	Questionnaire relatif à l'état de santé. En fonction des réponses nécessités de fournir un CM de moins de 6 mois	Production d'un CM de moins d'un an et de non contre-indication

Pré-inscription : licencié(e)s né(e)s à l'étranger :

Les licenciés nés à l'étranger doivent renseigner le Nom et le Prénom de leurs deux parents. Cette information est demandée même si le licencié est majeur. Elle s'inscrit dans le cadre de l'honorabilité.

Documents :

Pour les majeurs uniquement sont valides CI et/ou Passeport pour contrôle d'identité.

Les mutations exceptionnelles (du 16 juillet au 30 Novembre) doivent obligatoirement être accompagné d'un justificatif de domicile et d'un justificatif de mutation (certificat de scolarité ou contrat de travail).

Rappel : Il faut une mutation C1 pour jouer en Championnat de France ou Prénat pour les autres divisions une mutation C2 est suffisante.

Surclassements :

Tous les surclassements doivent être validé par un médecin et peuvent être ajouté tout au long de la saison.

Pour les surclassements suivants il faut une visite auprès d'un médecin agréé et un ECG au repos. Le dossier doit être transmis à la Ligue Occitanie soit directement en informant le Comité soit en passant par le Comité :

Surclassement Départemental - Régional - National		
U11 (M/F)	vers	U13 (M/F) Région
U12/U13 (M/F)	vers	U15 (M/F) Région
U14 (M)	vers	U17 (M) Département ou Région
U14 (F)	vers	U18 (F) Région
U15 (M)	vers	U17 (M) Région
U15 (F)	vers	U18 (F) Région ou France
U15 (F)	vers	U20 (F) Région ou France
U16 (F)	vers	Senior (F) Département ou Région ou France
U17 (M/F)	vers	Senior(M/F) Région ou France

Pour les surclassements exceptionnel (seulement pour évoluer dans les compétitions nationales) il faut une visite auprès d'un médecin agréé et un ECG au repos. Le dossier doit être transmis à la Ligue Occitanie soit directement en informant le Comité soit en passant par le Comité :

Surclassement exceptionnel Compétitions Nationales		
U13 (M/F)	vers	U15 (M/F)
U14 (F)	vers	U18 (F)
U14 (M)	vers	U17/U18 (M)
U15 (F)	vers	Senior (F)
U15 (M)	vers	U18 (M)
U16 (M)	vers	Senior (M)

Focus AST et extension T :

Rappel :

AST : Autorisation Secondaire Territoire. Autorisation qui permet d'accéder à une pratique compétitive dans le club d'accueil car non disponible dans le club principal.

Pour les CTC il s'agit de faire des AST CTC

Extension T : Prêt dans une association sportive afin d'évoluer à un niveau supérieur que celui proposé par mon club principal (seulement pour les moins de 21 ans).

Procédure pour une AST ou une Extension T :

Cela ne peut se faire que lorsque la licence est générée sinon cela ne marchera pas.

Le club d'accueil va sur l'onglet Préinscription.

Puis rechercher une préinscription. Il faut sélectionner Licence Générée – Recherche Nationale AST / T et enfin choisir le type d'extension.

Rechercher une préinscription CRÉER

Comité

Organisme

Licence Id

Nom Prénom E-mail

Chercher une date de naissance

Entre Et Saison 2021-2022

Recherche sur la date de création

Entre Et Statut e-mail

Licence générées Type

Recherche nationale AST/T

Type d'extension

Type d'extension

- AST
- AST-CTC
- AST-E
- T

Joueur nécessitant une lettre de sortie

RECHERCHER

Nous contacter V3 0 8C du 05/07/2021

Ensuite il valide la demande en appuyant sur le petit nuage.

Ainsi le licencié va recevoir la notification de demande de demande de AST /T, il la contrôle et la valide ensuite il faut 3 validations successives pour que la licence soit mise à jour et générée à nouveau. Il doit y avoir validation du club principal, ensuite du club d'accueil et enfin du Comité. Après ces différents passages une nouvelle e-licence est envoyée.

ANNEXES

- Dispositions Financières CD34 2021/2022
- Tableau des surclassements
- Demande de surclassement départemental, régional ou national
- Demande de surclassement exceptionnel
- Liste des médecins agréés de l'Hérault (la liste complète est sur le site du comité)



TARIFS LICENCES SAISON 2021-2022

CLUB								
SOCLE POUR TOUT LICENCIÉ EN CLUB								
PRATIQUES	CATEGORIES	Part FFBB	Part Ligue	Part CD 34	TOTAL	Assurance Option A	Assurance Option B	Assurance Option C
Licences club (ex. Dirigeant, Officiel,...)	Toutes	12,00 €	12,00 €	12,00 €	36,00 €	2,98 €	8,63 €	A ou B + 0,50 €

EXTENSIONS POUR PRATIQUE EN CLUB								
Joueur Compétition	U6 à U11	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €			
	U12 à U15	3,00 €	3,75 €	5,45 €	12,20 €			
	U16 à U18	12,00 €	6,75 €	5,45 €	24,20 €			
	U19 et plus	12,00 €	6,75 €	8,90 €	27,65 €			
Joueur Entreprise	U19 et plus	7,00 €	0,00 €	0,00 €	7,00 €			
Joueur Loisir	U19 et plus	7,00 €	0,00 €	0,00 €	7,00 €			
Vivre Ensemble Santé, Inclusif, Tonik	U18	Gratuit	Interdit	Interdit	Gratuit	Gratuit	Gratuit	0,50 €
	U19 et plus	7,00 €	0,00 €	0,00 €	7,00 €	Gratuit	Gratuit	0,50 €
Extension d'un Joueur Compétition en vue d'un prêt (T) pour un autre club	U13	Gratuit	Gratuit	Gratuit				
	U14 à U15	18,00 €	20,00 €	20,00 €	58,00 €			
	U16 et plus	35,00 €	20,00 €	20,00 €	75,00 €			

AUTORISATION SECONDAIRE POUR JEUNES COMPÉTITION EN CLUB								
Joueur Compétition AST Compétition	U13	Gratuit	Gratuit	Gratuit				
	U15	15,00 €	Interdit	Interdit	15,00 €			
	U16 et plus	24,00 €	Interdit	Interdit	24,00 €			
Joueur Compétition AST Entreprise	U18	Non autorisé						
	U19 et plus	19,00 €	Interdit	Interdit	19,00 €			
Joueur Compétition ASP Compétition	U18	Gratuit	Gratuit	Gratuit				
	U19 et plus	24,00 €	Interdit	Interdit	24,00 €			

MUTATION POUR TOUT LICENCIÉ ENTRE DEUX CLUBS								
Mutations	U7 à U13	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit			
	U14 et plus	20,00 €	20,00 €	20,00 €	60,00 €			

HORS CLUB								
PRATIQUES	CATEGORIES	Part FFBB	Part Ligue	Part CD 34	TOTAL	Assurance Option A	Assurance Option B	Assurance Option C
Licences hors club Contact Basket	Toutes	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit			
Licences hors club Micro Basket	U6	Gratuit	Gratuit	Gratuit	Gratuit			
Licences hors club Juniorleague 3x3	U18	18,00 €	Interdit	Interdit	18,00 €	2,98 €	8,63 €	A ou B + 0,50 €
Licences hors club Superleague 3x3	U19 et plus	33,00 €	Interdit	Interdit	33,00 €			
Pass hors club pour un événement sportif jouer 1 Open Start 3x3 ou participer à 1 camp Basket ou jouer en Entreprise	U18	2,00 €	Interdit	Interdit	2	0,77 €	2,97 €	A ou B + 0,50 €
	U19 et plus	5,00 €	Interdit	Interdit	5,00 €			
Licence hors club Agent Sportif AGTSP		#####	Interdit	Interdit	600,00 €			

DROITS ENGAGEMENTS	
Pré-Régionale, Départemental 2 (D2)	80,00 €
Départemental 3 (D3), U20	80,00 €
U18 F	50,00 €
U14 F	50,00 €

U13 F et M	50,00 €
U11 F et M	50,00 €
U9 F et M	20,00 €
U7 F et M	20,00 €

BAREME DES OFFICIELS	
Indemnité de rencontre	30,00 €
Indemnité de rencontre jeune	23,00 €
Remboursement indemnité kilométrique officiels (arbitres/OTM)	0,36 €

FRAIS DE GESTION ADMINISTRATIVE		
DEROGATIONS		
Demande supérieur à 21 jours	Gratuit	
Demande inférieur à 21 jours et supérieur ou égale à 12 jours	50,00 €	
Demande inférieur à 12 jours	80,00 €	
Changement illicite (sans autorisation) d'horaire et de date	120,00 €	Match perdu
Non réponse à une demande de changement d'horaire du club recevant sous 5 jours (et validation de la CS)	15,00 €	

TRANSFERTS FINANCIERS		
Frais de prélèvement automatique impayé	25,00 €	
Indemnité pour frais de recouvrement	40,00 €	

INDEMNITES KILOMETRIQUE		
Remboursement indemnité kilométrique comité et collaborateurs (salariés + CTF)	0,36 €	
Remboursement indemnité kilométrique autres (élus, ...)	0,36 €	
Prix du kilomètre aller en cas de forfait	2,20 €	

ABSENCES A L'ASSEMBLEE GENERALE :	300,00 €
--	-----------------

Tableau de surclassement FFBB - Saison 2021/2022
"sous réserve de son entrée en vigueur au 1er juillet 2021"

	CATEGORIES D'AGES ET NIVEAU DE COMPETITION		
ANNEE D'AGE	COMPETITION DEPARTEMENTALE	COMPETITION REGIONALE	COMPETITION NATIONALE
U20	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE
U19	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE	AUTOMATIQUE
U18	<u>Vers Sénior</u> : Médecin de Famille <u>Vers U23 ou Senior 3x3</u> : Médecin de Famille	<u>Vers Sénior</u> : Médecin de Famille <u>Vers U23 ou Senior 3x3</u> : Médecin de Famille	<u>Vers Sénior</u> : Médecin de Famille <u>Vers U23 ou Senior 3x3</u> : Médecin de Famille
U17	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin de famille	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin agréé
U16 Masculin	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Impossible	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Impossible	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U16 Féminin	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin agréé	<u>Vers U20</u> : Médecin de famille <u>Vers Sénior</u> : Médecin Régional
U15 Masculin	<u>Vers U17 5x5</u> : Médecin de famille	<u>Vers U17 5x5</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
	<u>Vers U18 3x3</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18 3x3</u> : Médecin de famille	
U15 Féminin	<u>Vers U18 et U20 5x5</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18 et U20 5x5</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18 et U20</u> : Médecin agréé <u>Vers Sénior</u> : Médecin fédéral + avis DTN
	<u>Vers U18 3x3</u> : Médecin de Famille	<u>Vers U18 3x3</u> : Médecin de Famille	
U14 Masculin	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U17</u> : Médecin agréé	<u>Vers U17 et U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U14 Féminin	<u>Vers U18</u> : Médecin de famille	<u>Vers U18</u> : Médecin agréé	<u>Vers U18</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U13	<u>Vers U15</u> : Médecin de famille	<u>Vers U15</u> : Médecin agréé	<u>Vers U15</u> : Médecin fédéral + avis DTN
U12	<u>Vers U15</u> : Médecin de famille	<u>Vers U15</u> : Médecin agréé	Impossible
U11	<u>Vers U13</u> : Médecin de famille	<u>Vers U13</u> : Médecin agréé	Impossible
U10	Impossible	Impossible	Impossible
U9	<u>Vers U11</u> : Médecin de famille	Impossible	Impossible
U8	Impossible	Impossible	Impossible
U7	<u>Vers U9</u> : Possible par médecin de famille	Impossible	Impossible

ATTENTION

Seuls les championnats Nationale Masculine U18 **Elite**, Nationale Féminine U18 **Elite** et U18 Féminine sont sur 3 années.



Ligue Régionale :
Comité Départemental/Territorial :

CERTIFICAT D'APTITUDE AU SURCLASSEMENT DEPARTEMENTAL, REGIONAL OU NATIONAL

- Dossier à adresser, sous pli confidentiel, au siège de la Ligue Régionale à l'attention de la COMED.
- Demande établie sous la responsabilité et à la demande administrative du ou de la Président(e) du groupement sportif.
- Examen réalisé par un médecin agréé ou/et par le médecin régional.
- Acte de prévention – hors nomenclature – non remboursable.
- L'avis du ou de la Président(e), des parents et de l'entraîneur doivent impérativement être remplis avant de consulter le médecin agréé.

Je soussigné(e) NOM : Prénom :, Président(e), demande un surclassement en faveur de :

NOM : Prénom : Né(e) le : Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Groupement sportif : N° informatique:

Licence N° :

En catégorie (cocher la case correspondante) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> U11 (M/F) → U13 (M/F) Région | <input type="checkbox"/> U15 (F) → U18 (F) Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U12/U13 (M/F) → U15 (M/F) Région | <input type="checkbox"/> U15 (F) → U20 (F) Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U14 (M) → U17 (M) Département ou Région | <input type="checkbox"/> U16 (F) → Senior (F) Département ou Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U14 (F) → U18 (F) Région | <input type="checkbox"/> U17 (M/F) → Senior (M/F) Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U15 (M) → U17 (M) Région | |

Nécessitant, conformément aux règlements de la FFBB, un examen par un médecin agréé et/ou le médecin régional. Je m'engage à veiller à ce que le présent document (partie administrative concernant l'état civil et fédéral du ou de la licencié(e)) soit bien renseigné et m'assurer que l'autorisation parentale soit bien signée.

Signature :

NB : *Aucun surclassement de U13 (M ou F) en U15 France, de U14 M/F et U15 M en U17/U18 M et U18F France, de U15 F en senior, de U16 M en senior, ne peut être obtenu sauf cas exceptionnel examiné par la FFBB (DTN et Commission Fédérale Médicale). Imprimé spécifique (jaune)*

Autorisation des parents :

Je soussigné(e)..... (père, mère, tuteur)* autorise la pratique du basketball dans sa catégorie d'âge et/ou en surclassement dans les compétitions départementales, régionales ou nationales de la FFBB et de ses organismes et m'engage à communiquer au médecin agréé et/ou au médecin régional toutes les informations sur l'état de santé antérieur de :

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

A :

Le :

Signature :

* *Rayer les mentions inutiles*

Les données à caractère personnel collectées sur le formulaire peuvent faire l'objet d'un traitement informatique auprès de la Fédération Française de Basket-ball et de ses organes déconcentrés aux fins de traitement des demandes de surclassement. La base légale du traitement est l'exercice d'une mission de service public. Les données sont destinées aux Ligues, Comités et Clubs ainsi qu'au personnel médical agréé ou avec lequel vous êtes en relation. Ces données seront conservées pendant la durée nécessaire aux finalités du traitement.

Conformément à la réglementation en vigueur Loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (UE 2016/679), vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis. Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, service "Délégué à la Protection des Données", 117 rue Château des Rentiers, 75013 PARIS ou par email à dpo@ffbb.com. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Avis motivé de l'entraîneur

Je soussigné(e) NOM :, Prénom :

Diplôme* : Initiateur
DEFB

P1 du CQPTSBB
DEPB

CQPTSBB

**Rayer les mentions inutiles*

Demande le surclassement du ou de la licencié(e) nommé(e) sur la première page pour les raisons suivantes :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le Signature de l'entraîneur :

Avis de la Commission Médicale Régionale

Accepté Ajourné Refusé

Date de la réunion :

Noms et signatures des membres de la Commission :



**PARTIE A DETACHER – RESERVEE AU MEDECIN REGIONAL
- A REMETTRE AU COMITE DEPARTEMENTAL**

En accord avec le médecin agréé et la Commission Médicale Régionale, j'autorise le ou la licencié(e) :

NOM : Prénom : Né(e) le :

du Groupement Sportif : Licence N° :

à pratiquer dans la catégorie d'âge suivante pour la saison sportive

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> U13 (M/F) Région | <input type="checkbox"/> U18 (F) Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U15 (M/F) Région | <input type="checkbox"/> U20 (F) Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U17 (M) Département ou Région | <input type="checkbox"/> Senior (F) Département ou Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U18 (F) Région | <input type="checkbox"/> Senior (F) Région ou France |
| <input type="checkbox"/> U17 (M) Région | <input type="checkbox"/> Senior (M) Région ou France |

Date :

Cachet et signature du Médecin Régional :



Visite spéciale niveau départemental, régional ou national de surclassement avec présentation du carnet de santé

Je soussigné, Docteur Médecin agréé FFBB N° :

CERTIFIE avoir examiné le/ la licencié (e) candidat au surclassement et constaté :

Antécédents médicaux, traumatiques et chirurgicaux :
.....
.....

• **VACCINATIONS À JOUR** : OUI NON

• **SUR LE PLAN MORPHOLOGIQUE, STATIQUE ET DYNAMIQUE** :

Taille (cm) Poids (kg) Stade Pubertaire :

Ostéochondrose :

Laxité, instabilité :

Souplesse :

• **SUR LE PLAN CARDIO-VASCULAIRE ET RESPIRATOIRE** :

Antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire ou mort subite : OUI NON

Auscultation :

TA (au repos) : Pouls :

ECG de repos obligatoire (joindre le tracé) :

Si examens complémentaires (échographie, épreuve d'effort, spirométrie ...) joindre le compte-rendu.

• **SUR LE PLAN CLINIQUE GENERAL** : ophtalmo, neuro, endocrino ...

Examens complémentaires éventuels :
.....
.....
.....

En conclusion, considère que NOM Prénom.....

Né(e) le : Groupement sportif

est : APTE* INAPTE* à pratiquer le basket en compétition dans la catégorie demandée.

* cocher la case correspondante

Date :

Cachet du médecin agréé FFBB :

Signature :



Ligue Régionale :
Comité Départemental/Territorial :

CERTIFICAT D'APTITUDE POUR SURCLASSEMENT EXCEPTIONNEL

- Examen réalisé par ou sous la responsabilité du Médecin Régional.
- L'ECG du joueur est indispensable et doit être fourni avec le dossier de surclassement à la FFBB, sous plus confidentiel à l'attention de la COMED.
- Demande établie en conformité avec la grille des surclassements présentée dans l'annuaire fédéral.
- Acte de prévention – hors nomenclature – non remboursable.

Délivré à :

NOM : Prénom : Né(e) le : Sexe :
Adresse :
Code postal : Ville :
Groupement sportif : N° informatique:
Licence N° : Année de la 1^{ère} licence

Surclassement souhaité :

- | | | |
|---------------------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> U13 (M ou F) | → | U15 (M ou F) |
| <input type="checkbox"/> U14 (F) | → | U18 (F) |
| <input type="checkbox"/> U14 (M) | → | U17/U18 (M) |
| <input type="checkbox"/> U15 (F) | → | Senior (F) |
| <input type="checkbox"/> U15 (M) | → | U18 (M) |
| <input type="checkbox"/> U16 (M) | → | Senior (M) |

Autorisation des parents :

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur)* autorise la pratique du basketball dans sa catégorie d'âge et/ou en surclassement dans les compétitions nationales de la FFBB et m'engage à communiquer au **médecin régional** toutes informations sur l'état de santé de :

NOM : A : Signature :
Prénom : Le :
Né(e) le :

* Rayer les mentions inutiles

Avis du Club :

Je soussigné(e) NOM : Prénom : Président(e),
donne un avis :

Favorable Défavorable

Cachet et signature :

Les données à caractère personnel collectées sur le formulaire peuvent faire l'objet d'un traitement informatique auprès de la Fédération Française de Basket-ball et de ses organes déconcentrés aux fins de traitement des demandes de surclassement. La base légale du traitement est l'exercice d'une mission de service public. Les données sont destinées à la Fédération Française de Basket-Ball, aux Ligues, aux Comités et aux Clubs ainsi qu'au personnel médical agréé avec lequel vous êtes en relation. Ces données seront conservées pendant la durée nécessaire aux finalités du traitement.

Conformément à la réglementation en vigueur Loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (UE 2016/679), vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis. Ces droits peuvent être exercés directement en vous adressant à la FFBB, service "Délégué à la Protection des Données", 117 rue Château des Rentiers, 75013 PARIS ou par email à dpo@ffbb.com. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Visite médicale

(Se munir du carnet de santé et/ou du carnet de suivi médical FFBB)

EXAMENS MEDICAUX OBLIGATOIRES

Taille (cm) :	Poids (kg) :	IMC :	Antécédents médico sportifs :
Evolution pubertaire normale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Auscultation cardiaque : Pouls : TA :
Antécédent familial de mort subite ou Maladie Cardiovasculaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Appareil locomoteur : Neurologie :
Empan (cm) :			Abdomen :
Envergure (cm) :			Endocrinien :
ORL :			Ophtalmo : sans correction / avec correction
Stomato :			OD OD
			OG OG
			Périmètre thoracique (cm) expir. :
			inspir. :
			ECG de repos (joindre le tracé) :
			Biologie : sang :
			urines :
			Autres :

CONCLUSIONS

A- Avis Médical

Je soussigné Dr

Médecin agréé FFBB N° :

certifie avoir pratiqué l'examen précité et déclare :

NOM : Prénom :

apte à pratiquer le basketball en compétition dans sa catégorie d'âge et en surclassement en catégorie :

U15
 U18
 Senior

Date :

Cachet professionnel et signature :

B-Avis du Directeur Technique National

Surclassement :

Oui
 Non

Date :

Signature :

C-Décision du Médecin Fédéral

Surclassement :

Oui
 Non

Date :

Cachet et signature :

PARTIE A REMPLIR PAR LE MEDECIN REGIONAL S'IL N'EST PAS LE MEDECIN EXAMINATEUR :

Autorise le surclassement : Oui Non **Cachet professionnel et signature :**

PARTIE A DETACHER ET A REMETTRE AU COMITE DEPARTEMENTAL

NOM : Prénom : Né(e) le :

du Groupement Sportif : Licence N° :

peut pratiquer le basketball en compétition pour la saison sportive..... :

en surclassement dans la catégorie : U15 France U18 France Senior France

Date :

Cachet et signature du Médecin Fédéral :

MEDECINS AGREES HERAULT

AGREMENT	NOM	PRENOM	ADRESSE POSTALE	CP	VILLE	TEL	ECG
13 1739	DJABELKHIR	SAMY	3 BIS BOULEVARD DES ARCEAUX	34000	MONTPELLIER	0467662320	NON
OCC 1808	THOMAS	ALEXIA	734 AVENUE PAUL PARGUEL	34090	MONTPELLIER	0467637122	OUI
13 1353	RAIBAUT	JEAN LOUIS	200 AVENUE DU PÈRE SOULAS	34094	MONTPELLIER	0467545102	NON
13 0788	AYALA	DANIEL	RESIDENCE "LE BEUALIEU" 26 BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE	34110	FRONTIGNAN	0467481736	NON
13 1409	JAGUENAUD	PIERRE	95 ALLEE DE L'AUBE ROUGE	34170	CASTELNAU LE LEZ	0467927652	NON
13 1400	CASSAN	JEAN CHRISTOPHE	70 RUE A. AUGUSTE	34400	LUNEL VIEL	0467717212	NON
13 1620	LEVY BIAU	DOUGLAS	63 ALLEE JACQUES RESIDENCE PRADO DEL SOL	34470	PEROLS	0467500040	NON
OCC 1920	SANCHEZ	VELERIE	183 RUE GINE	34690	FABREGUES	0467851376	OUI
13 0697	LEXCELLENT	SYLVIE	CENTRE COMMERCIAL SAINT CHARLES	34790	GRABELS	0467109091	NON
13 0790	GAY	MAURICE	5 RUE DES GENETS	34970	MAURIN	0467472324	NON