Saison 2014/2015



Nouveautés 2014/2015 :

- Impression des demandes de renouvellement de licence UFOLEP

Vous trouverez dans ce guide complémentaire sur l'utilisation du Webaffiligue-Association, des informations concernant uniquement les association sportive UFOLEP.

1 - Comment fonctionne le Webaffiligue-Association ?

Votre Fédération enregistre l'affiliation de votre association et l'adhésion de vos membres dans son logiciel Affiligue. Chaque soir, votre Fédération transmet ses informations au serveur Web national pour mettre à jour votre espace personnel sur le Webaffiligue-Association.

Les informations validées par la Fédération sont à votre disposition dès le lendemain vers 8h.

Dans votre espace Webaffiligue-Association, vous avez à votre disposition l'ensemble des membres qui ont pris une carte/licence pour cette saison et tous ceux de la saison précédente qui n'ont pas renouvelé leur carte. (Pour votre confort, les adhérents des années précédentes ne s'affichent plus mais sont tout de même conservés dans notre logiciel).

| Validation saison 2014/2015 | Dernière adhésion | Numéro | Nom | Prénom | Sexe | Tranche d'âge | | Suppr |
|--------------------------------|-------------------|----------|----------|------------|------|---------------|-----|-------|
| 0 | 2014/2015 | 03016442 | ROUNES | KADER | н | A | 8 | |
| 0 | 2014/2015 | 06001220 | BOLINIPE | ODETTE | F | A | | |
| | 2013/2014 | 03016390 | 0180.0 | DANIELLE | F | A | @ 📄 | Г |
| 0 | 2014/2015 | 57301097 | 018010 | FRANCOIS | н | A | | |
| | 2014/2015 | 71309591 | Ovene | FREDERIQUE | F | A | @ 🗎 | Г |
| 0 | 2014/2015 | 71309592 | Ovene | YVES | н | A | | |

Sur chaque ligne apparaît un membre de votre association précisant sa dernière adhésion en cours. Vous pouvez consulter, trier, imprimer, envoyer un email, etc.

Si vous modifiez les informations sur vos membres, vous devez les transmettre à votre Fédération pour qu'elle enregistre ces mises à jour dans son logiciel Affiligue.

Vous envoyez les informations modifiées en utilisant le bouton rouge « Transfert à la fédé ». Dès que vous cliquez dessus, le transfert est automatique et le bouton disparaît : un email est envoyé à votre Fédération départementale et vous recevrez également cet email en copie.

| Webaffiligue-Association |
|--|
| (L'association reçoit copie de cet email à titre d'information) |
| Message pour la Fédération departementale : Le webaffiligue vous informe que l'association affiliée 029133001 a fait aujourd'hui des modifications. |
| La Fédération départementale est invitée à se connecter a son espace privé pour récupérer le fichier 2012_029133001_006 pour mettre à jour son logiciel Affiligue. |
| Remarque : Veuillez noter que cet email a été envoyé automatiquement par un robot qui ne peut pas recevoir de réponse. Merci de ne pas répondre à ce message. |

Pour que votre Fédération départementale puisse délivrer les licences UFOLEP, il est obligatoire de fournir pour chaque demande un bulletin daté et signé par le licencié + un certificat médical (sauf si vous avez choisi de contrôler et vérifier les certificats médicaux).

Afin de vous accompagner dans l'envoi de ces documents, en cliquant sur le menu « Bordereaux », vous pouvez imprimer une lettre et une liste récapitulative de pointage. Consultez le Chapitre « 11 – Historiques des envois d'informations à la Fédération ».

Chaque transfert de données à votre Fédération départementale crée un fichier qui est identifié par un numéro (retrouvez la copie de ce fichier dans le menu « Bordereau d'accompagnement »).

Le délai de traitement peut varier selon la Fédération. Si elle a traité et accepté votre fichier, vous pouvez le constater lorsque le bouton apparaît sur la ligne des adhérents/licenciés.

| Validation saison 2014/2015 | Dernière adhésion | Numéro | Nom | Prénom | Sexe | Tranche d'âge | Suppr. |
|--------------------------------|-------------------|----------|---------|--------|------|---------------|--------|
| 0 | 2014/2015 | 03016442 | BOLHOPS | KADER | н | A | |

Attention :

- vous devez grouper vos demandes. C'est-à-dire que vous ne devez pas cliquer sur le bouton de transfert à la Fédération après chaque modification d'un membre. Faites toutes vos modifications et cliquez sur le bouton « Transfert à la fédé » lorsque vous allez fermer votre Webaffiligue-Association.
- même si la Fédération n'a pas encore traité une demande en cours, vous pouvez revenir plus tard et procéder à de nouvelles modifications/nouvelles inscriptions/réinscriptions, il faudra alors faire un



nouveau transfert matérialisé à nouveau par l'apparition du bouton

2 - Licences et obligation de certificat médical

Lorsqu'une association est affiliée à une Fédération sportive, elle est soumise au respect des procédures de gestion de cette Fédération sportive, elle-même soumise à la réglementation du Code du sport.

Lorsque votre association, affiliée à l'UFOLEP, propose à ses adhérents de souscrire à une licence sportive UFOLEP, l'obtention de cette licence UFOLEP est soumise à cette réglementation :

- pour une nouvelle demande de licence pratiquant ou non pratiquant

« Dans le respect du Code du Sport, dans sa partie relative à la santé des sportifs et à la lutte contre le dopage, et en référence au règlement médical UFOLEP (édition 2008), toute première (1^{ère}) demande de licence doit être accompagnée d'un certificat médical datant de moins d'un an. » (Extrait des procédures UFOLEP).

- pour un renouvellement de licence pratiquant

« La volonté politique de l'UFOLEP de préservation de la santé du citoyen conduit à élargir cette obligation à tous les licenciés pratiquants en situation de renouvellement d'adhésion et ce, quelle que soit la forme de pratique (compétitive ou non compétitive) » (Extrait des procédures UFOLEP).

L'UFOLEP a mis en place une nouvelle disposition pour le renouvellement des licences UFOLEP : le certificat médical est obligatoire uniquement à la 1^{ère} demande de licence sous 4 conditions :

- renouvellement d'une licence de la saison précédente
- sur les mêmes activités pratiquées la saison précédente
- sans aucune pratique compétitive sur l'ensemble des activités pratiquées par le licencié
- les activités doivent faire partie des sports concernés par cette procédure :

22001-Billard / 27004-Boules / 24001-Boomerang / 22002-Bowling / 24002-Cerf-volant / 22021-Croquet / 22003-Danse sportive / 22020-Autre danse (urbaine, classique,...) / 22022-Double Dutch / 29201-Ecole du sport labellisée activités R1/ 22023 -Eveil corporel / 22024-Football de table / 26004-Golf et activités golfiques / 22004-Gymnastique d'entretien (APE) / 22005-Jogging / 22025-Marche nordique / 22010-Match d'improvisation théâtrale / 24010-Modélisme aérien (- 25 Kg) / 24012-Modélisme naval / 24013-Modélisme roulant / 22026-Pêche / 27007-Pétanque / 22006-Randonnées pédestres / 22009-Raquette neige / 22008-Sophrologie / 23015-Tai -Chi-Chuan / 22007-Yoga Qi-Gong Gymnastiques douces / 29200-Ecole du sport labellisée activités R2/ 21001-Activités aquatiques d'entretien / 23014-Capoïera

Quand vous faites la demande de renouvellement d'un licencié UFOLEP pratiquant, la fenêtre de saisie de la date du certificat médical peut apparaître :

| Vous devez renseigner la da | ate de la visite médicale : |
|---|---|
| Date :// | Effacer |
| par le licencié. (Si vous n'avez pas ce bulletin membres pour l'éditer.) Il sera également accompagné la date). | , cliquez sur le bouton imprimer dans la liste de vos de son certificat médical (si vous en avez renseigné |

Si le licencié a au moins une activité enregistrée la saison précédente qui permet de pouvoir bénéficier de cette nouvelle procédure, une nouvelle case à cocher « *Si cette personne n'a pas de pratique compétitive cochez cette case pour ne pas avoir à fournir de certificat médical* » apparaîtra automatiquement.

Quelques exemples :

- Si le licencié pratiquait uniquement le Billard et la Gymnastique d'entretien la saison précédente, il peut bénéficier de cette nouvelle procédure pour ces deux activités.
- Si le licencié pratiquait uniquement le Billard la saison précédente, il peut bénéficier de cette nouvelle procédure, mais si vous ajoutez une nouvelle activité, un message d'erreur apparaîtra et le Webaffiligue vous demandera de modifier la fiche du licencié pour mettre à jour les activités ou pour décocher la case « pas de pratique compétitive ».
- Si le licencié avait plusieurs activités la saison précédente, par exemple : Billard et Rugby, il peut bénéficier de cette procédure uniquement pour l'activité Billard. Un message d'erreur apparaîtra et le Webaffiligue vous demandera de mettre à jour les activités en supprimant l'activité Rugby non concernée par ce dispositif.

3 - Les bordereaux d'accompagnement



Cliquez sur la ligne qui vous intéresse pour afficher la liste des adhérents présents dans cette liste. Une nouvelle fenêtre apparaît pour afficher le récapitulatif de cet envoi d'information à votre Fédération.

| N° N° Age Risque Bull. inscr. / Dem. renouv. Certificat médical / Date / Activité principale R 71303463 BECK DIMITRI A R6 23/02/2013 | 1 Personne | es(s) | | | | | |
|---|------------|---------------------|-----------------|-----|--------|--------------------------------|---|
| R 71303463 BECK A R6 MOTO-Activité Moto-cross (course su DIMITRI A R6 prairie, endu | Traitement | N° d'inscription | Nom | Age | Risque | Bull. inscr. / Dem. renouv. | Certificat médical / Date / Activité principale |
| | R | 71303463 | BECK DIMITRI | А | R6 | | 23/02/2013 MOTO-Activité Moto-cross (course sur prairie, endu |

Traitements

N: Nouveau R: Réadhesion M: Modification S: Suppression

Les colonnes « Risque », « Bull.inscr » et « Certificat médical » sont renseignées uniquement d'un traitement N ou R.

Remarque : si un licencié est en traitement N (Nouveau), un numéro d'adhérent peut s'afficher s'il a été détecté en homonymie, c'est-à-dire qu'il est déjà adhérent d'une autre association du département. Lors de la saisie de ce nouvel adhérent, le webaffiligue a signalé l'homonymie et vous avez accepté de reprendre les informations existantes.

3 - Comment renouveler un licencié pour une nouvelle saison?

Pour renouveler la licence d'un membre de votre association, vous devez au préalable lui faire signer sa « demande de renouvellement de licence ». Elle vous a été envoyée par la Fédération dans votre dossier de réaffiliation. Si vous n'avez pas ce document, vous pouvez l'imprimer en cliquant sur la ligne d'un membre sur la heuten

le bouton 💴

| Validation saison 2013/2014 | Dernière adhésion | Numéro | Nom | Prénom | Sexe | Tranche d'âge | | Suppr. |
|--------------------------------|-------------------|--------------|------|---------|------|---------------|----------|--------|
| | 2012/2013 | 001_71303463 | BECK | DIMITRI | н | A | (| |
| | | | | | | | | |

| TOUS LES SPORTS AUT | DEM | ANDE DE REN Saison du 1 | NOUVELLEMENT er septembre 2014 au | DE LICEN u 31 août 201 | ICE UFOLEP |
|--|--|---|--|--|---|
| 2014/201 | 5 | Association n° 05 | 51507016 - ARGONNE I | MENOU MOTO | O CROSS |
| LICENCE N° | | | | | |
| 051-70231000 (1) n | é(e) le 28/03/1995 à | S TRY LE PRANCOR, 20 | FLE DES ENABLES, 51300 M | MOLLINS | |
| Tél: 03.26.74.47.86 Port | : Profe | ession : Inconnu | | | |
| Acceptez-vous de recevo Par tiers partenaires, sont concernées routage catalogue par année sportive ave | Dir des informations les sociétés Gymnova, Nouansp ac clause de confidentialité pour | s provenant de la Lig ort, Sveltus (Gym); Univdl (syndica les données fichiers. (cf.Liste sur | ue de l'Enseignement, l'UFC at des véhicules de loisirs); Casalsport (mult www.ufolep.org). | DLEP, I'USEP ? tisport) pour un Ol Mk | ui on 140 x180 |
| Mon abonnement "les Idées e Oui, je m'abonne pour 19 | <u>en mouvement" :</u> 9,50€ pour 10 numéros | Email: En comm | uniquant votre adresse email vous recevrez : | 5 fois par an notre revue * | Enjeu". |
| ACTIVITES NON SPORT | IVES | | | | |
| Activité(s) éducative(s) et ci | ulturelle(s) : | | | | |
| MES ACTIVITES SPORT | IVES PRATIQUEES | AU SEIN DE MON AS | SOCIATION | | |
| Dirigeant (Non pratiquan | t) Activité princ | ipale (non pratiquant): Indaire (non pratiquant) | : | | |
| Pratiquant Pas de pratique compéti Animateur (pratiquant) | tive (6) Activité princ | ipale (pratiquant): 2903 ondaire (pratiquant): | 14 (R6) | | |
| Date du certificat medical (5) | | Nom du médecin: | 8 | Date | de surclassement (5) |
| Date CASM Moto | | | | | |
| INFORMATIONS ASSUR | ANCE | Etes-vous licencié d'u | ne autre fédération ? 📃 Non | | 7 · |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris 321-4 du Code du sport, dividuelle Accident " de l 'option suivante (voir ci-dess Complémentaire individu Complémentaire individu | non pratiquants et p que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notice pusile tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op | atiquants de risque R1 ation qui comprend la outre une garantie " lu e d'information de gara aranties): tion 1 | (J. RZ, R3 R5 ou R6, Votre ass. garantie "Responsabilité Civile ndividuelle Accident ". J'acce unties et de prix m'a été remis | ciation a souscrit or obligatoire. Co pte les condition se au préalable, p | auprès de l'APAC une onformément à l'article is de cette garantie et je souhaite souscrire |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris | non pratiquants et p que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notic puelle de lersonnes Op uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édictées dans l' sidant à l'étranger ne d | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) Je prends note que le b acte d'engagement joint isonsent d'aucune nara | I, R2, R3 R5 ou R6, Votre ass garantie "Responsabilité Civile ndividuelle Accident ". J'acce inities et de prix m'a été remis pénéfice des garanties d'assuran t à la notice d'information. | colation a souscrit o "obligatoire. Co pte les condition se au préalable, ; noes APAC est con auture du licencié | auprès de l'APAC une onformément à l'article is de cette garantie <u>et</u> je souhaite souscrire ditionné au respect de |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris | non pratiquants et pr que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notico pusie tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édictées dans l' écurité édictées dans l' écurité fétranger ne d s le pays de leur domic | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'Information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) Je prends note que le t acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. | I, R2, R3 R5 ou R6, Votre ass garantie "Responsabilité Civile ndividuelle Accident ", J'acce unties et de prix m'a été remis bénéfice des garanties d'assuran t à la notice d'information. Intie (à l'exception Date et sign (ou si mineu | colation a souscrit o "obligatoire. Co pte les condition se au préalable, ; noes APAC est con nature du licencié ur, du représentar | auprès de l'APAC un onformément à l'article s de cette garantie <u>et</u> je souhaite souscrin ditionné au respect de : t légal) |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris | non pratiquants et p que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notice ous le tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : ácurité édictées dans l' sidant à l'étranger ne d s le pays de leur domin Garanties de base | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'Information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) Je prends note que le t acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 | ntie da location de la location de locatio | ices APAC est con internet du licencié ur, du représentar | auprès de l'APAC une onformément à l'article is de cette garantie di je souhaite souscrine ditionné au respect de : titégal) CIP Option 3 (4) |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris | non pratiquants et p que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notice pusile tableau de cesg uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édictées dans l' sidant à l'étranger ne d s le pays de leur domice Garanties de base 7.623 € | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'Information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) Je prends note que le b acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 7.623 € | nin caracterization in a second secon | ices APAC est con inces APAC est con inces au préalable, particular inces APAC est con | auprès de l'APAC un onformément à l'article is de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de t t légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris 321-4 du Code du sport, individuelle Accident " de la "option suivante (voir ci-desse Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Pour les licenciés UFOLEP consignes et contraintes de sé Attention : les licenciés rés de l'individuel accident) dans Vature des garanties "rais de soins accident Prothèse dentaire unettes de vue et lentilles | non pratiquants et p que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notice pusile tableau de cesg uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : ácunité délictées dans l' sidant à l'étranger ne d s le pays de leur domic Garanties de base 7.623 € 336 € / dent 610 € | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'Information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) Je prends note que le b acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 7.623 € 336 € / dent 510 € | nin caracterization in the second se | ices APAC est con inces APAC est con inces APAC est con | auprès de l'APAC un onformément à l'article s de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de t t légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € 336 € / dent 610 € |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris 321-4 du Code du sport, individuelle Accident " de la 'option suivante (voir ci-dessa Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Pour les licenciés UFOLEP consignes et contraintes de sé Attention : les licenciés rés de l'individuel accident) dans vature des garanties Frais de soins accident Prothèse dentaire unettes de vue et lentilles Prestations complémentaires | non pratiquants et p que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notice pusile tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : ácunité délictées dans l' sidant à l'étranger ne d s le pays de leur domic Garanties de base 7.623 € 336 € / dent 610 € | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'Information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) Je prends note que le b acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € | nin carol ocorrection in the caroline of the correction of the co | ices APAC est con inces APAC est con inces APAC est con | auprès de l'APAC un nonformément à l'articl is de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de : tt légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris L.321-4 du Code du sport, individuelle Accident " de l 'option suivante (voir ci-dess Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Pour les licenciés UFOLEP consignes et contraintes de sé Attention : les licenciés rés de l'individuel accident) dans Vature des garanties Frais de soins accident Prothèse dentaire unettes de vue et lentilles Prestations complémentaires Invalidité permanente - de 1 à 50 % | non pratiquants et pr que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notic- pus le tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édicitées dans l' sidant à l'étranger ne d s le pays de leur domic Garanties de base 7.623 € 336 € / dent 610 € 458 € 30.490 € x taux 91.470 € x taux 50% | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " In a d'information de gara aranties) : tion 1 tion 2 b prends note que le t tacte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 7.623 \in 336 \in / dent 610 \in 1.525 \in 76.225 \in x taux 228.674 \in x taux > 50% | A caracterization of the second seco | colation a souscrit o "obligatoire. Co pte les condition se au préalable, ; inces APAC est con nature du licencié ur, du représentar c 50% 0.6 | auprès de l'APAC un- nonformément à l'articl is de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de : t légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152 450 € |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris L.321-4 du Code du sport, individuelle Accident " de l 'option suivante (voir ci-desso Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Pour les licenciés UFOLEP consignes et contraintes de sé Attention : les licenciés rés de l'individuel accident) dans Nature des garanties Frais de soins accident Prothèse dentaire Lunettes de vue et lentilles Prestations complémentaires Invalidité permanente de 1 à 50 % - de 51 à 100 % | non pratiquants et pr que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notic- bus le tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édictées dans l' sidant à l'étranger ne d si le pays de leur domic Garanties de base 7.623 € 336 € / dent 610 € 458 € 30.490 € x taux > 50% Maximum 60.980 € 7.623 € | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " la e d'information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) be prends note que le b acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ille. CIP Option 1 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.226 € x taux > 50%, Maximum 152.450 € 15.245 € | yen de la contra | colling of the second se | auprès de l'APAC un onformément à l'article s de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de : t légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 € 7.623 € |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris L.321-4 du Code du sport, Individuelle Accident " de l Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Pour les licenciés UFOLEP consignes et contraintes de sé Attention : les licenciés réas de l'individuel accident) dans Vature des garanties Frais de soins accident Prothèse dentaire - unettes de vue et lentilles Prestations complémentaires nvalidité permanente de 1 à 50 % de 51 à 100 % Décès par accident FARIF 2014/2015 UFOLEP | non pratiquants et pr que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notic- bus le tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édictées dans l' sidant à l'étranger ne d se pays de leur domic Garanties de base 7.623 € 336 € / dent 610 € 458 € 30.490 € x taux > 50% Maximum 60.980 € 7.623 € | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantie " In e d'information de gara aranties) : tion 1 tion 2 bour les mineurs) je prends note que le b acte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 776.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 € 15.245 € | yénéfice des garanties d'assurant tà la notice d'information. (ou si mine carantie (à l'exception Date et sign (ou si mine CIP Option 2 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.225 € x taux 228.674 € x taux > Maximum 152.45 30.490 € + 7.623 € au conjoint + 3 charge (capital total maxim 30.42 € | colation a souscrit b " obligatoire. Co pte les condition se au préalable, : nces APAC est con nature du licencié ur, du représentar constante du licencié sousce du licencié constante du licencié sousce du licencié | auprès de l'APAC un onformément à l'article is de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de : ti légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.225 € x taux 228.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 € 7.623 € 22,37 € |
| Pour les licenciés UFOLEP assurance collective Multiris L.321-4 du Code du sport, i individuelle Accident " de l 'option suivante (voir ci-dess Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Complémentaire individu Pour les licenciés UFOLEP consignes et contraintes de sé Attention : les licenciés rés de l'individuel accident) dans Vature des garanties Frais de soins accident Prothèse dentaire .unettes de vue et lentilles Prestations complémentaires nv alidité permanente de 1 à 50 % de 51 à 100 % Décès par accident FARIF 2014/2015 UFOLEP Pour les licenciés UFOLEP 24022-ULM - 24023-Vol à v procure aucune assurance, qu Accident (3). Je confirme avo 'intérêt à bénéficier de garan pratique sportive peut m'expc | non pratiquants et pr que Adhérents Associa elle vous propose en base (6) dont la notic- bus le tableau de ces g uelle de Personnes Op uelle de Personnes Op de risques R5 ou R6 : écurité édictées dans l' sidant à l'étranger ne d si le pays de leur domic Garanties de base 7.623 € 336 € / dent 610 € 458 € 30.490 € x taux > 50% Maximum 60.980 € 7.623 € 1,14 € relevant des activités oile - 24024-Vol libre - u'il s'agisse de garantie ir été informé (conform ties Individuelle Accid ser. | atiquants de risque R4 tition qui comprend la outre une garantite " la e d'information de gara aranties) : tion 1 tion 2 tion 3 (pour les mineurs) je prends note que le b tacte d'engagement joint isposent d'aucune gara ile. CIP Option 1 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.225 € x taux > 50% Maximum 152.450 € 15.245 € 23.52 € classés en risque R4 21031-VNM-Jet-s4) Je g s en responsabilité civilé ément à l'article L. 321- ent couvrant les domma Date et signature (ou si mineur, du r | A construction of the second | Control of the second time of time | auprès de l'APAC un- onformément à l'articli is de cette garantie et je souhaite souscrin ditionné au respect de : t légal) CIP Option 3 (4) 7.623 € 336 € / dent 610 € 1.525 € 76.225 € x taux 50% Maximum 152.450 € 7.623 € 22,37 € OVISOIRE UFOLEP 51507016(2014/2015) 1000 NS (R6) so la date, le cachet et la ces tyalabé 3 mé à converer de |

Pour faire la demande de renouvellement d'un membre pour une nouvelle saison, positionnez-vous sur la ligne de la personne concernée et dans la colonne « Validation pour saison… », placez-vous sur la case vide et cliquez dedans pour obtenir une case cochée **v**.

| Validation saison 2013/2014 | Dernière adhésion | Numéro | Nom | Prénom | Sexe | Tranche d'âge | | Suppr. |
|--------------------------------|-------------------|--------------|------|---------|------|---------------|-------|--------|
| v | 2012/2013 | 001_71303463 | BECK | DIMITRI | н | A | (in 1 | |
| | | | | | | | | |

Quand vous faites la demande de renouvellement d'un licencié UFOLEP pratiquant, la fenêtre de saisie de la date du certificat médical peut apparaître :

Enregistrez la date du certificat médical remis par votre membre. Après avoir cliqué sur le bouton

Valider la liste de vos membres réapparaît, la demande de réadhésion a été enregistrée.

| Vous devez renseig | ner la date de la v | isite médicale : | |
|--|--------------------------------------|--|---|
| Date :// | | Effacer | |
| Si cette personn | e n'a plus d'activi | és UFOLEP, coch | ez cette case. |
| Nous vous rappelons transmettre le bulletin par le licencié. | que vous pour d'inscription ou de | obtenir cette licen renouvellement d'in | e, vous devez nous scription daté et signé |
| (Si vous n'avez pas c membres pour l'éditer | bulletin, cliquez s | ur le bouton imprime | er d <mark>ans la liste de vos</mark> |
| Il sera également acci la date). | mpagné de son ce | tificat médical (si v | ous en avez renseigné |
| | | | |

Si vous souhaitez mettre à jour les informations de l'adhérent, il suffit de cliquer sur le bouton

| Validation saison 2013/2014 | Dernière adhésion | Numéro | Nom | Prénom | Sexe | Tranche d'âge | ŀ | Suppr. |
|--------------------------------|-------------------|--------------|------|---------|------|---------------|---|--------|
| | 2012/2013 | 001_71303463 | BECK | DIMITRI | н | A | | |

Quand vous avez terminé de faire toutes vos renouvellements d'adhésion, n'oubliez pas de les transférer à



Après transfert, le bouton devient grisé : 🔽

<u>Attention</u> : cliquez sur le bouton « Transfert à la fédé » uniquement quand vous avez terminé toutes vos modifications et renouvellements de licences, juste avant de vous déconnecter du Webaffiligue.

Vous pouvez toujours modifier cet adhérent mais vous ne pouvez pas annuler sa demande de renouvellement de licence.

apparaîtra, votre Fédération aura validé votre demande et sa licence sera disponible : Lorsque le voyant Validation sais Dernière adhésion Numéro Nom Prénom Tranche d'âge Suppr. Sexe 2013/2014 2013/2014 001 71303463 BECK DIMITRI Δ

<u>Remarque</u> : en fonction de la charge de travail du service Affiliation de votre Fédération, les délais de traitement par votre Fédération peuvent varier de deux à plusieurs jours.

Vous devez remettre à la Fédération la demande de licence signée par le licencié accompagnée de son certificat médical si nécessaire pour que les demandes Webaffiligue puissent être traitées.

La mention « Pas de pratique compétitive » apparaîtra sur la licence UFOLEP.

Si vous souhaitez faire disparaître la mention « pas de pratique compétitive, il suffit de modifier la fiche du licencié en décochant la case « pas de pratique compétitive » et en saisissant une date de certificat médical.

| Eléments complémentaires | ; | |
|------------------------------|--|---|
| | | |
| Date de la visite médicale : | 20/09/2011 | |
| Date d'homolog Risque : | 06/10/2011 - R2 | |
| N° CASM : | |) |
| Date CASM : | (obligatoire à partir de 12 ans pour faire une activité moto.) | 8 |

Il vous faudra transmettre ce certificat médical à votre Fédération départementale qui vous éditera une nouvelle vignette à coller sur la licence.

4 - Signature du bulletin de demande de licence UFOLEP

Article L.321-4 du Code du Sport : "les associations et les Fédérations sportives sont tenues d'informer leurs adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer".

Conformément aux dispositions du Code du Sport, les associations sportives et les Fédérations sportives sont tenues d'informer les adhérents de l'intérêt de disposer de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer.

Le bulletin individuel de demande de licence UFOLEP répond à cette obligation légale en informant les licenciés des garanties accordées et leur propose une garantie Individuelle Accident, leur conseillant en outre la souscription de garanties complémentaires optionnelles élevant les plafonds forfaitaires de base.

Ce document, signé par chaque licencié, confirme le respect du Code du Sport et ce faisant, protège aussi bien l'association affiliée que le Comité Départemental UFOLEP. Ce document doit être remis par l'adhérent à l'association qui le transmet à la Fédération pour le conserver 10 ans.

5 – Impression des demandes de renouvellement de licence UFOLEP

Ce menu vous permet d'imprimer toutes les demandes de renouvellement de licences de vos adhérents selectionnés par une recherche en une seule fois dans 1 seul fichier PDF.

| UTO/EP | DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE UFOLEP Saison du 1er septembre 2014 au 31 août 2015 (1) |
|--|--|
| 2014/2015 | Association n° 051507016 - ARGONNE MENOU MOTO CROSS |
| LICENCE N° | |
| 051-70231000 hé(e) le 28 | /03/1995 à |
| Tél : 03.26.74.47.86 Port : | Profession : Inconnu |
| Acceptez-vous de recevoir des il * Par tiers partenaires, sont concernées les sociétés u routage catalogue par année sportive avec clause de u | Informations provenant de la Ligue de l'Enseignement, l'UFOLEP, l'USEP ? jmmoe, Nouarsport, Sveltics (Sym): Univid (syndicat des véhicules de loisins): Casalsport (multisport) pour un Outi ridiontiatiel pour les données fictives: (cluites sur wurdiep.org). |

Attention : l'impression des demandes de renouvellement de licence de la prochaine saison vous sera proposé à partir du mois de Juin de chaque année. Mais pour que cela soit possible, votre association aura déjà du informer la fédération de sa réaffiliation pour une nouvelle saison et remplit les documents de réaffiliation.