# **TUTO Renouvellement licence**

# Pour renouveler sa licence il est plus simple de le faire en ligne



1-Il faut se connecter sur internet à la page « MY FFBAD »

2-Vous allez dans « espace licencié » en haut à gauche



## À VOTRE ESPACE POUR RETROUVER



Si c'est la premiere fois que vous vous connectez, tapez votre numero de licence et cliquez sur « mot de passe oublié », vous allez ensuite recevoir un mail. Si vous n'avez pas votre numéro de licence, vous pouvez faire une recherche dans « joueur » en haut à droite en tapant votre nom prénom

Une fois la recherche validée, votre fiche apparaît avec votre numero de licence.



Une fois que vous êtes connecté sur votre page, un message de renouvellement de licence s'affiche. Vous pouvez cliquer directement sur « ICI »

-FFEAD ESPACE DIRIGEANT CHAMPIONNATS INTERCLUBS FONDATION BOUTIQUE YONEX/FB CARRENES						
(Nyffbad	de recherche 🕼 joieur 🦻 🔍 🥤 🗘 🖉 💿 🖉 BONJOUR NOE 🔺					
CONSULT CONSULT CONSULT CLASSEMENTS IN	AD RECONDUIT SA CAMPAGNE DE NORMATIONS Hervenue sur vorre espace licencié. Sus pouvez anticiper votre renouvellement de adhésion dans votre club. Vous pouvez la faire dans votre club actuel en ligne en cliquat. Bonne navigation. Der ReMER FERMER TODE TO					

Vous pouvez à présent remplir le formulaire et faire des modifications si besoin

Questionnaire de santé Engagement du joueur Garanties assurance Honorabilite Information droit à l'image pour les enfants

MODIFIER SON AVATAR (FACULTATIF, MAX. 5MC MODIFIER	) N* LICENCE 07342413		
Civilité Monsieur Madame			
Nom *	Prénom *		
MAZIERE	Naé		
Né(e) le *	Nationalité *	Pays de naissance *	
	Franceise	France	•
Lieu de naissance *			
SAINT-JUNIEN (87)	×		
OS COORDONNÉES ET CONTA aisissez vos coordonnées et in	CTS formations de contact		~

### RENOUVELLEMENT DE COTISATION

 Informations Contacts 3. Santé 4. Autorisations 5. Tarif 6. Paiement 7. Terminé !

UESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT est obligatoire pour toute demande de licence fédérale.		
Cliquez pour to	out coche	r à "non"
<b>REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*</b>	oui	NON
Certificat médical		
Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?		
Depuis l'année dernière OUI NON		
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours?		
As-tu été opéré(e)?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort?		
As- tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur qui bat très vite)?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e)?		

ilcences, l'utilisation et la diffusion d'images ou de sons vous concernant, ainsi que pour l'envoi d'informations postales ou digitales. La base légale de ce traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public et votre consentement.

ou digitales. La base legale de ce traitement est rexercice d'une mission d'interet public et votre consentement. Ces données seront conservées 50 ans après la fin de validit de votre licence. Votre adresse postale, maii et numéro de téléphone seront supprimés de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBaD met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité, leur exactitude, et leur sécurité, de manière à empêcher leur personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération et à ses prestataires, aux collaborateurs des ligues, des comités, et des clubs affiliés, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Vos données sont hébergées sur des serveurs localisés en France. Conformément à la lo 178-17 Informatique et Libertés× du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercir voire dois d'accès aux données vala concernant et les faire recibler, demander leur effacement aous certaines pour un motif légitime en contactant la Fédération au 01 49 45 07 07 ou par mail : cni@@fbad.org.

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclam auprès de la CNIL à l'adresse https://www.cnil.fr/plaintes.

#### **INFORMATION SUR LE DROIT À L'IMAGE**

Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de la FFBaD et du badminton, le signataire reconnait que la FFBaD et ses organes déconcentrés peuvent procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durés de validité de sa licence, et pour le monde entier.

### ATTESTATION

12

Pour les mineurs :

.......  Vous arrivez aux tarifs et options

le tarif correspond à votre catégorie, si vous avez une réduction il faut cocher les options sont les interclubs Jeunes, D1, D2 et D3

1. Informations	2. Contacts	<ul> <li>3. Santé</li> </ul>	• 4. Autorisations	5. Tarif	6. Paiement	7. Terminé !
RÉCAPITUL Vérifiez le m	ATIF ontant de votre a	dhésion				
Licence	Poussin					75.00.5
cHOIX	DIG et 2015 DE VOS RÉDUCTIO	NS				
• Rédu	TAINES RÉDUCTIONS, IL V ction famille (-10.0 ir du troisième licencié de	OUS FAUDRA FOURNI O€) la même famille	R UN JUSTIFICATIF			
Carte     appli	Coop atlantique (- able sur une licence	-5.00%)				
CHOIX POUR CEP	DE VOS OPTIONS TAINES OPTIONS, IL VOUS	FAUDRA FOURNIR U	JUSTIFICATIF			
- Interd	Bunes Jeunes (+0€) Ib rencontre d'autres club	s de la haute vienne, i	faut être disponible les 14/1	5 décembre , 8/9 févri	er et 7/8 juin.	
					MONTANT	75 00 €

Une fois que vous avez sélectionné, vous validez et choisissez le mode de paiement

11	BENOUVELLEMENT	DE COTISATION		
	Informations         2. Contacts         3. Santé         4. Autorisati	ions 5. Tarif <b>6. Paiement</b>	7. Terminé !	
	<b>CHOIX DU PAIEMENT</b> Sélectionnez votre mode de paiement			
	Virement	Autres		
	Merci d'adresser votre virement une fois votre dossier accepté p Le virement doit être adressé au compte suivant : - Titulaire : ASSOC SPORTIVE ST JUNIEN - Iban : FR7619506000112811526645664 - BIC : AGRIRRP895 Vous trouverez le rib du club afin d'effectuer votre virement	ar le club :		
		MONTANT :	71.25 €	
	ANNULER	PRÉCÉDENT SOUMETTRE MON DOSS	ER* (71.25≮)	
		eera effectif que le sque mon dossier sera	accepté et validé.	

Vous avez terminé, le club va recevoir un mail avec votre dossier et il sera validé après reception du paiement.



Le bureau