



Les Tontons Bringueurs

Rugby Club Orléans

Affiliation FFR

Vos Informations pratiques



Rugby Loisir
Jeu A XV Avec Placage Adapte

Les Tontons Bringueurs



Ouvert à Tous
Adultes
Débutants ou Confirmés



Et si tu venais essayer !

**Tous les
Vendredi**

19h00

**SAISON
Sept. à Juin**

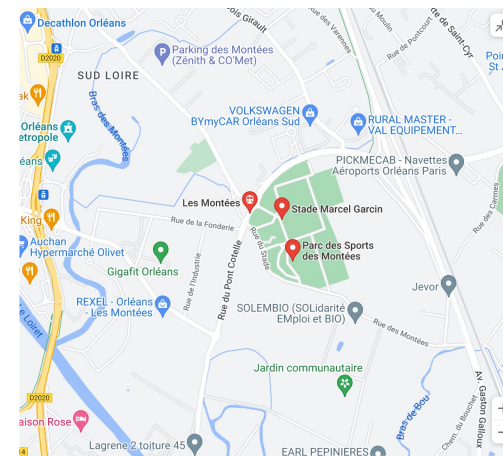


POUR VOUS RENSEIGNER : ACCUEIL@RCORLEANS.COM / 02 38 51 15 15

La section Loisir des Tontons Bringueurs



- Rugby Club Orléans
75 rue des Montées – 45000 Orléans
Téléphone : 02 3 51 15 15
- Equipe Loisir de Rugby à XV avec placage adapté
- Saison de septembre à juin
- Entraînement le vendredi à 19h
 - Ripailles : repas à table tous les 1^{ers} vendredis du mois avec participation financière
 - Repas préparé soit par Tata soit par les Tontons
 - Organisation de la table, vaisselle, rangements... par les Tontons... Nous ne sommes pas chez Mémé
 - Tiré du sac les autres vendredis du mois : chacun amène quelques victuailles à partager
- Pas de championnat
- Qui peut s'inscrire ?
 - Débutants ou anciens joueurs
- Participation à la vie du Club
 - Assemblée Générale du Club sous condition de validité de sa licence et de son ancienneté
 - Les Tontons au charbon : tenue du barbecue tous les ans au Trophée Jeanne d'Arc
 - Tenue(s) des buvettes lors de match des équipes Séniors au Club 1 à 2 fois par an



Vos interlocuteurs

Les Tontons Bringueurs

Le Coach : Loïc Clech

Votre DRH : Didier Bermudez



Communiquer et être informé

- Le Club
 - Accueil et secrétariat : 02 38 51 15 15 / accueil@rcorleans.com
 - Formulaire accessible sur le site <https://rcorleans.ffr.fr>
 - Facebook – LinkedIn
- Comiti
 - <https://rcorleans.comiti-sport.fr>
 - Pour enregistrer toute demande de licence et bénéficier des autres services proposés
 - Pour vous acquitter également du paiement de votre licence. Montant communiqué
- Yaentrainement – inscription à cet espace par votre DRH :
pour être informé des évènements de la section et confirmer sa participation
<https://lestontonsbringueurs-rco.yaentrainement.fr>
- Groupe WHATSAPP
- Groupe Facebook



Votre demande d'affiliation **obligatoire**

- La pratique du rugby nécessite de disposer d'une licence pour la saison
- La demande d'affiliation est initiée par le Club auprès de la FFR sur ovale 2
- Pour toute demande, les informations nécessaires à communiquer
 - Nom
 - Prénom
 - Date de naissance
 - Ville de naissance et arrondissement si Paris, Lyon...
 - Numéro de téléphone
 - Adresse mail
 - Adresse domicile

Les informations peuvent être enregistrées via Comiti et communiquées à votre DRH TB

- Le Club opère la demande d'affiliation
 - Vous recevrez un mail de la FFR pour vous permettre de vous connecter à ovale2.ffr
<https://ovale2.ffr.fr/Identity/Login?ReturnUrl=%2F>

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



- Les **documents numérisés** à préparer pour votre demande



Photo d'identité récente



Carte d'Identité Recto / Verso

OU

Passport

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

But de l'original de ce Certificat Médical doit être remis au Club dans lequel LAMOTTE COLLINE, n°44 le 26/11/2011, s'affilie pour la saison 2016-2017. Une version scannée de ce Certificat Médical doit être déposée sur le formulaire d'affiliation électronique du demandeur (Etape 4 du formulaire d'affiliation sur le site www.ccs16.fr).

ZONE RESERVEE AU MEDECIN

NOTE A L'ATTENTION DES MEDECINS POUR CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY. Le Comité Médical de la FFR et ses différents experts ont rédigé le document « Visite Médicale de non contre-indication à la pratique du rugby / Aide à la consultation » que vous pouvez consulter sur le site www.ffr.fr à la rubrique : AU CŒUR DU JEU / COMITÉ MEDICAL / REGLEMENT MEDICAL. En cas d'interrogation, vous pouvez joindre le Président de la Commission Médicale Régionale de votre Comité ou un membre du Comité Médical de la FFR en indiquant leurs coordonnées auprès du secrétariat médical (secretariat.medical@ffr.fr). Pour les joueurs de plus de 35 ans, un test d'effort est fortement conseillé.

Je soussigné, atteste que LAMOTTE COLLINE ne présente aucune contre-indication cliniquement décelable :

A la pratique du rugby éducatif

Nombre de cases cochées : C1, C2, C3, C4

NI : La non contre-indication à la pratique du rugby en compétition valide la non contre-indication à la pratique de l'arbitrage en compétition et/ou la non contre-indication à entraîner.

Aucune rature n'est autorisée

Date :
Signature et cachet du praticien

Le certificat médical FFR que vous aurez téléchargé à l'issue des premières étapes et fait validé par votre médecin traitant

Votre demande d'affiliation obligatoire



- Le mail de la FFR

Google

Cliquez ici pour activer l'affichage des notifications de bureau pour Gmail. En savoir plus Masquer

Gmail

NOUVEAU MESSAGE

Boîte de réception
Messages suivis
Messages envoyés
Brouillons
Plus

cd25

Demande d'affiliation à la F.F.R.

Madame, Monsieur,

Vous recevez ce courriel car l'association GRAND DOLE RUGBY a demandé l'affiliation à la Fédération française de rugby (F.F.R.) de la personne suivante :

LAMOTTE COLLINE
Né(e) le 26/11/2011
Nationalité: France

Afin de compléter la demande, veuillez trouver ci-dessous vos identifiants de connexion à Oval-e :

Adresse Oval-e : <https://ovale2.ffr.fr/Affiliez/DemandeAffiliation/Index/315720>
Identifiant : 2011112001342
Mot de passe: EUA3uTRZ9@

La demande d'adhésion porte sur les types de licences suivantes:

Licence de joueur: Educatif
Licence éducateur / entraîneur : Non
Licence arbitre : Non
Licence dirigeant : Non

Afin que l'association ci-dessus puisse soumettre l'affiliation à la F.F.R., vous devez :

- contrôler et mettre à jour les informations personnelles ;
- prendre connaissance des informations liées à l'assurance et aux précautions relatives à la pratique du rugby (ETAPE 3 du formulaire en ligne) ;
- imprimer le modèle de certificat médical et le faire signer par un médecin (ce modèle n'apparaîtra dans le bandeau blanc, en bas du formulaire, qu'une fois l'ETAPE 3 entièrement validée) ;
- fournir les pièces demandées et compléter les champs obligatoires (marqués d'un astérisque) ;

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le Secrétaire général.

ne_pas_repondre
ne_pas_repondre@ffr.fr
Afficher les détails

Lien donnant accès au formulaire sur Oval-e2
Identifiant : N° d'identifiant
Mot de Passe d'initialisation

Vérifiez les spam si le mail n'apparaît pas dans votre boîte mail !

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



Accéder à votre compte

FFR VAL-e

Identifiant *

2011112001342

Mot de passe *

.....

Mot de passe oublié ?

CONNEXION

Page d'accueil Oval-e2
Identifiant : N° de licence s'il s'agit
d'une ré-affiliation
Mot de Passe d'initialisation

Page d'accueil Oval-e2
Mot de Passe : en cas de
copier/coller, penser à supprimer le
dernier caractère, il s'agit d'un espace!

Page d'accueil Oval-e2
Mot de passe oublié : permet de
générer un nouveau mot de passe dans
la boîte mail du licencié à condition que
son mail soit renseigné sur sa fiche dans
Oval-e2

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



FFR VAL-e TABLEAU DE BORD ?

(R)affiliation/Mutation d'une personne BONJOUR, !

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

DATE DE LA DEMANDE : 30/05/2017	CLUB : 4556C / GRAND DOLE RUGBY	AFFILIE : 201112001342
TYPE DE LA DEMANDE : Affiliation	COMITÉ : 3013A / FRANCHE COMTE	DOSSIER : 2017315720A0

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

ETAPE 1 : INFORMATIONS PERSONNELLES

Informations sur le licencié

NOM *	LAMOTTE
PRÉNOM *	COLLINE
DATE NAISSANCE *	26/11/2011
SEXE *	Féminin
NATIONALITÉ *	France

Vous devez compléter l'étape 3.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

Formulaire d'affiliation

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



Etape 3 :
-cocher les conditions de la FFR

Etape 3 :
-cocher les informations relatives aux
précautions à prendre

Etape 3 :
-ouvrir une nouvelle fenêtre avec les
conditions d'assurance

Galerie de composant... Sites suggérés Débiter avec Firefox Babytone l'administra... H K - H  - Rugby Google Inscription-Facile - Ev... UVAL(t)-Extranet H K- PagesJaunes Annuaire... Rugby Franche-Comt... Société Générale Asso... Login administratif - ...

ETAPE 3 : VALIDER LES MENTIONS LÉGALES ET ASSURANCES

Le demandeur déclare par la présente :

Certifier ne jamais avoir été qualifié à la F.F.R.
Accepter d'être domicilié au siège du club auprès duquel il est rattaché.
Accepter de se soumettre à toutes les décisions ou sanctions qui lui seraient infligées par la FFR ou un Comité Territorial en sa qualité de licencié à la FFR.
Autoriser que les renseignements figurant sur le présent document soient utilisés par la FFR à des fins commerciales, associatives ou humanitaires.
Etre informé qu'il possède un droit d'accès et de rectification auprès de la FFR pour les renseignements à caractère personnel le concernant (Loi informatique et liberté du 6 janvier 1978).

J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions de la FFR

Informations relatives aux précautions à prendre afin de pratiquer le rugby

Je reconnais avoir été informé(e) par la FFR, par mon Comité Territorial et par mon club :

1/ des contraintes spécifiques liées à la pratique du rugby, tant à l'entraînement qu'en compétition, et de la nécessité d'une préparation adéquate, notamment de la colonne vertébrale, selon le poste occupé.
2/ des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par l'intermédiaire de ma licence souscrite auprès de la FFR pour lesquelles une notice figure ci-dessous (bouton "Prendre connaissance des assurances et des options facultatives").
3/ de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.
4/ que lesdites garanties complémentaires proposées figurent au dos du présent document et me permettent en particulier de porter la limite des garanties de 4,5 à 6 M  maximum pour les IPP importantes.

Informations relatives aux assurances à prendre afin de pratiquer le rugby

PRENDRE CONNAISSANCE DES ASSURANCES ET DES OPTIONS FACULTATIVES *

ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Photo d'identité * Pièce à joindre au dossier (Identité)

Sélectionner...

Vous devez compléter l'étape 3.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



1.4 – Garantie de base – Accidents corporels
Accident Corporel : Toute atteinte corporelle non intentionnelle de la part de l'assuré provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure.
Les indemnités réglées au titre de cette garantie « Accidents Corporels » sont déductibles des indemnités qui vous seraient allouées au titre de la garantie « Responsabilité Civile ».
Les indemnités sont évaluées selon le droit commun. Toutes les sommes versées ou dues par les organismes sociaux, les tiers tenus à indemnisation et par tout organisme intervenant dans l'indemnisation des préjudices assurés viennent en déduction de chacune des indemnités décrites ci-dessous.
Vous êtes assuré lors d'un événement garanti en cas de : frais de soins, déficit fonctionnel permanent, décès.

Nature et limites de votre garantie Accidents Corporels :

Frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation : en complément, des prestations fournies par les régimes sociaux obligatoires et s'il y a lieu; des régimes complémentaires et dans la limite des frais réels :

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

1	60	100	40	30	10
2	70	110	50	35	15
3	80	120	60	40	20

2.2 Indemnités journalières (suite à une perte de salaire réelle)
Une franchise de 30 jours est applicable. La durée de la garantie est de 365 jours comptés à partir de la date du 1^{er} arrêt de travail.

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

LES INSCRIPTIONS SONT RECUES AU CLUB

Courtier Gestionnaire : Centre de Gestion Administratif Rugby
51 avenue Hoche 75405 PARIS CEDEX 08
S.A au capital de 264.000 € Siret Paris B 379 429 756
N° ORIAS 07 022 402

CGA RUGBY

Pour les opérations de courtage d'assurances, garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances.

FIDELIA ASSISTANCE
Société anonyme au capital de 12.571.744 € entièrement libéré
Entreprise régie par le Code des Assurances – R.C.S. Paris B 377 768 601
Siret 377.768.601.00017 – NAF 6512Z
27 quai Carnot 92212 SAINT-CLOUD CEDEX

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

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

Assurances complémentaires

Option 1 : Je décide de souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées et je remplis les formalités correspondantes

Option 2 : Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires qui me sont proposées, en toute connaissance de cause

Etape 3 :

- Cocher les conditions d'assurances
- Cocher l'option choisie
- Valider

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



Demande d'affiliation à la FFR - Oval-e (Ré)affiliation/Mutua

https://ovale2.ffr.fr/Affiliez/DemandeAffiliation/Edit/315720

ETAPE 4 : TÉLÉCHARGER LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Pièce à joindre au dossier (Identité)

Photo d'identité *

Justificatif d'identité ou photocopie du passeport *

Autorisation de soin en cas d'accident

Certificat Médical (formulaire papier)

Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby *

ETAPE 5 : DOSSIER MÉDICAL

Le formulaire peut être vérifié par votre Club.

SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL

Etape 3 bis
-le certificat médical peut-être téléchargé par le licencié ou le club

C'est ce certificat qui doit être validé par votre médecin traitant et pris en compte dans le cadre de la demande d'affiliation

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



The screenshot shows a web browser window with a PDF document open. The document is titled "CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU RUGBY" and features the FFR logo. The text includes a "BASEL" section with instructions on how to use the certificate, a "ZONE RESERVEE AU MEDECIN" section with a note about medical consultation, and a declaration section where the user attests that "LAMOTTE COLLINE" has no clinical contraindications. There are checkboxes for "A la pratique du rugby éducatif" and "Nombre de casés cochées : C1, C2, C3, C4". A note specifies that the certificate is valid for competition and training. At the bottom, there are fields for "Aucune rature n'est autorisée", "Date:", and "Signature et cachet du praticien".

Etape 3 bis :
-imprimer le certificat médical et le faire tamponner, dater et signer par le médecin

Nota
En fonction de l'âge, des examens médicaux peuvent être demandés par le médecin comme un test à l'effort par exemple...
Rappelez à votre médecin néanmoins qu'il n'y a pas de championnat...

Le modèle de certificat peut varier éventuellement

Votre demande d'affiliation **obligatoire**



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://ovale2.ffr.fr/Affiliés/DemandeAffiliation/Edit/315720>. The page title is "Certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby *". A text box contains instructions: "Ce certificat peut être imprimé à partir du bandeau blanc ci-dessous. Il est disponible à l'impression uniquement après que l'affilié ait entièrement complété l'ETAPE 3. Pour rappel, une fois imprimé et signé par le médecin et l'affilié, l'original du Certificat Médical doit être remis au Club." Below this is a "Sélectionner..." dropdown menu with a green bar labeled "lamotte.pdf" selected. A red arrow points from the text box to this bar. At the bottom of the page, there are several buttons: "HISTORIQUE DE MA DEMANDE", "SAUVEGARDER LES INFORMATIONS SAISIES", "TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL", and "TRANSMETTRE À LA FFR". A red arrow points from the text box to the "TRANSMETTRE À LA FFR" button. On the left side, there is a list of documents to download, including "Autorisation de soins", "Clearance World Rugby", "Doc. Médical - Licence Arbitre", "Doc. Médical - Licence Comp. de 40 A 44 ans", "Doc. Médical - Licence Comp. de 45 A 49 ans", "Doc. Médical - Licence Comp. de 50 ans et plus", "Doc. Médical - Licence Rugby Loisir", "Formulaire IF Mutation Internationale", "Garanties d'assurances", "Note d'information saison 2016/2017", and "Tableau des IF de l'article 661".

Etape 4 :

-cliquer sur Sélectionner afin de télécharger le certificat médical et/ou les éventuels justificatifs supplémentaires nécessaires

Etape 6 :

-le gestionnaire des affiliations du club transmet la demande à la FFR (comité)



Votre demande d'affiliation **obligatoire**

Après contrôle et validation de votre demande d'affiliation par le Club et le comité, vous recevez un nouveau mail



Cliquez ici pour afficher votre licence dématérialisée

Votre licence loisir vous permet de pratiquer le rugby loisir dans votre club et tout autre club pendant la saison

A l'entraînement maintenant...



Vous recevrez un mail automatique de YAENTRAÎNEMENT si vous avez validé votre compte à la réception de l'invitation.

Pensez à valider votre participation pour faciliter l'organisation !

Bienvenue chez les Tontons Bringueurs et excellente saison rugbystique !