

Procédure inscription sur myffvolley.org

1. Allez sur myffvolley.org
2. Créez un compte à l'aide d'une adresse mail valide. Il faudra valider votre compte en cliquant sur le lien d'activation envoyé sur votre boîte mail (pensez aux spams !)



ESPACE PERSONNEL

CONNEXION CRÉER

Email inconnu. Merci de créer un compte

CONNEXION

[Mot de passe oublié ?](#)

OU



ESPACE PERSONNEL

CONNEXION CRÉER

EMAIL

MOT DE PASSE

RÉPÉTER VOTRE MOT DE PASSE

CRÉER MON COMPTE

[Déjà membre ?](#)

3. Si l'enfant est mineur, c'est le responsable légal qui crée le compte et ajoutera ensuite l'enfant à son compte



Bonjour, bienvenue sur l'espace personnel FFVolley.
Afin de faire connaissance, pourriez-vous remplir les informations suivantes :

Adresse mail :

Sexe :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Il faut être majeur pour créer un compte

Pour inscrire un enfant, il faut qu'un responsable légal majeur crée un compte et y ajoute un compte enfant.
Si vous ne pouvez pas modifier ces informations, c'est qu'elles ont été récupérées de la base de données FFvolley.

Envoyer

4. Vous arrivez ensuite sur votre espace personnel.

Personnel de l'Espace

Bonjour CH LA,

Favoris

PROFIL INSCRIPTION

Salve

FFvolley

Cliquez ici pour ajouter un ou plusieurs enfants

5. Renseignez les informations concernant votre enfant

Ajouter une personne ×

Vous souhaitez ajouter une personne pour laquelle vous êtes représentant légal :

Adresse mail:

Sexe :

Prénom:

Nom:

Date de naissance:

Annuler

Ajouter



Personnel de l'Espace ➔

Bonjour KARL DUPONT,

Favoris



Cliquez sur inscription

Salve



Profil de : ➔

Bonjour CH LA,

Vous effectuez une inscription pour : **JAZ DUPONT**

Informations

Merci de vérifier vos informations,

Nom de naissance

DUPONT

Lieu de naissance

XX

Adresse

XX

Code postal

XX

Ville

XX

Tel Portable

XX

Tel fixe

Téléphone fixe

Taille:

170

cm

Nationalité:

Française (France)

Vous n'avez pas de licence à faire renouveler

Vous n'avez pas de certificat médical valide.(Obligatoire uniquement pour les majeurs et valable pour 3 saisons)

Suivant

Bonjour CH LA,

Vous effectuez une inscription pour : **JAZ DUPONT**

Qu'aimeriez-vous faire ?

- Jouer en compétition
- Jouer en loisir compétition (extension compet'lib)
- Pratiques hors compétition (extension VPT)
- Être éducateur sportif
- Être arbitre
- Être marqueur
- Être responsable d'un club
- Être bénévole pour mon club
- Être soignant

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)



Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :**JAZ DUPONT**

Inscription à un club

Dans quelle discipline ?

- En salle
- En outdoor (beach, snow, green, ...)
- En volley Sourd
- En volley Assis

Précédent

Suivant



Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :**JAZ DUPONT**

Inscription à un club

Choisissez votre club :

74-Haute-Savoie

0745708-VOLLEY-BALL DE L'ARVE

Précédent

Suivant



Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :**JAZ DUPONT**

Inscription à un club

Surclassement

Je souhaite bénéficier d'un surclassement: Oui

(Ceci nécessitera un certificat médical spécifique qui est valable uniquement 1 an)

Précédent

Suivant



Inscription à un club

Bonjour CH LA,

Vous effectuez une inscription pour : **JAZ DUPONT**

Questionnaire sport enfant

Merci de prendre connaissance du document suivant :

[Questionnaire Relatif à l'Etat de Santé du Sportif Mineur](#)

Ce questionnaire n'est pas à rendre il est confidentiel. Lisez-le, et répondez juste ensuite à la question ci-dessous

Votre enfant a-t-il répondu OUI à une ou plusieurs question ?

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)

ATTENTION : POUR RAPPEL LES NOUVEAUX INSCRITS, BLESSES (saison 2022-2023 ou actuellement) DOIVENT FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL



Inscription à un club

Bonjour CH LA,

Vous effectuez une inscription pour : **JAZ DUPONT**

Assurance

J'atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du VolleyBall 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).
Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations de ce document (cliquez ici pour l'afficher)

Décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base incluse dans la licence (valorisée à 0,58€ TTC)

Décide de souscrire une option complémentaire A et acquitte la somme de : 5,05€ TTC option A

Décide de souscrire une option complémentaire B et acquitte la somme de : 9,04€ TTC option B

Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B).
Je n'acquitte 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.

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)



Inscription à un club

Bonjour CH LA,

Vous effectuez une inscription pour : **JAZ DUPONT**

Questions légales

J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION en « VB, OUTDOOR, PV » ou ENCADREMENT dans un autre club (GSA) lors de la saison précédente.

J'autorise la FFvolley à m'adresser par courriel des informations concernant le Volley.

J'autorise la FFvolley à diffuser mes coordonnées à ses partenaires *

Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé.

Conformément à la loi 78-17 du 06/01/78, vous pouvez rectifier les informations vous concernant dans votre espace personnel

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)

Inscription à un club

Bonjour CH LA,
vous effectuez une inscription pour :JAZ DUPONT

Quelle est votre taille de maillot ?

Précédent

Suivant



Inscription à un club

Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :JAZ DUPONT

Responsable légal:

Nom: Obligatoire

Prénom:

Email:

Tél:

Autre responsable légal:

Nom: Facultatif

Prénom:

Email:

Tél:

Autre personne à prévenir en cas d'urgence

Nom: Facultatif

prénom:

Tél:

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)



Inscription à un club

Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :JAZ DUPONT

Autorisation parentale

Nom: JAZ DUPONT

Né(e) le: 12 janvier 2007

En tant qu'inscription d'un mineur, vous devez valider votre autorisation parentale

Je soussigné CH LA (████████████████████), responsable légal de JAZ DUPONT, donne mon accord pour son inscription à la FFVolley

Autorisation de sortir seul du lieu d'entraînement ou de compétition : Non

J'autorise JAZ DUPONT à sortir seul du lieu d'entraînement ou de compétition. En cas de refus, j'accepte que des frais de garde me soient facturés en cas de retard. J'accepte également qu'en cas de fermeture du gymnase, JAZ DUPONT soit confié au commissariat/gendarmerie le plus proche.

Autorisation de déplacement : Non

J'autorise JAZ DUPONT à voyager dans le véhicule personnel de toute personne licenciée au club et/ou de parents de joueurs accompagnants, ceci dans le cadre de son activité au sein du club. En cas de refus, je m'engage à assurer l'ensemble des conduites nécessaires

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)



Inscription à un club

Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :JAZ DUPONT

Droit à l'image

Je soussigné LA CH

autorise gracieusement pour JAZ DUPONT et pour la saison sportive 2023/2024

l'association 0745708-VOLLEY-BALL DE L'ARVE, a réaliser des prises de vues photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise 0745708-VOLLEY-BALL DE L'ARVE a fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association

- sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour,

- pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Je confirme la validité du droit à l'image tel qu'indiqué ci-dessus

Je refuse le droit à l'image tel qu'indiqué ci-dessus

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)



Inscription à un club

Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :JAZ DUPONT

Autorisations

Nom: JAZ DUPONT

Né(e) le: 12 janvier 2007

Merci de valider les autorisations suivantes

Autorise les contrôles anti-dopage nécessitant une technique invasive dans le cadre de l'activité sportive de licencié(e) de la FFVolley

Si le sportif contrôlé est un mineur, tout prélèvement nécessitant une technique invasive ne peut être effectué qu'au vu, outre de l'autorisation de l'intéressé lui-même, d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. Si le sportif contrôlé est un majeur protégé et que la réalisation d'un tel prélèvement entre dans les catégories d'actes pour lesquelles l'intéressé bénéficie de l'assistance de la personne chargée de sa protection dans les conditions de l'article 459 du code civil, ce prélèvement ne peut être réalisé qu'au vu d'une autorisation écrite de cette personne remise dans les mêmes conditions. L'absence d'autorisation est constitutive d'une soustraction au prélèvement d'un échantillon au sens du 1° de l'article L. 232-9-2.

Autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.

(En cas de refus, le club prendra les mesures conformément à la loi. Dans tous les cas il cherchera à vous avertir en priorité)

Précédent

Suivant

[Retour à l'accueil](#)



Inscription à un club

Bonjour CH LA,
Vous effectuez une inscription pour :JAZ DUPONT

Informations spécifiques pour le club

Pour rappel: - pour pratiquer le volley-ball vous devez avoir des baskets adaptées (pas de baskets de ville) - le port de bijoux est interdit (merci de prendre vos dispositions avant chaque entraînement)

Précédent

Valider

[Retour à l'accueil](#)

Club : 0745708 - VOLLEY-BALL DE L'ARVE

Mme JAZ DUPONT
Né(e) le 12 janvier 2007
Tél : /
XX XX XX
[REDACTED]

Licence: A créer
Type de licence(s) :
• Compétition extension Volley-Ball

Documents

Merci de joindre les documents demandés, uniquement au format JPG, PNG ou PDF.
Si PDF, seule la première page sera prise en compte.
Sauf si CNI, dans ce cas 2 pages pour le recto et le verso

Identité

Photo d'identité :



Pièce d'identité recto :



Pièce d'identité verso (si besoin) :



Médical

Vous n'avez pas de certificat médical valable récupéré de la saison précédente.

Certificat médical :



Ce certificat n'est plus nécessaire pour les mineurs

[Cliquer pour télécharger le certificat médical JOUEUR vierge](#)

[Cliquer pour télécharger le certificat médical ARBITRE/EDUCATEUR SPORTIF vierge](#)

[Cliquer pour télécharger le certificat médical VOLLEY SANTÉ vierge](#)

Simple surclassement

Attestation :



[Cliquer pour télécharger le certificat vierge](#)

Autres



Message pour le club

Si vous voulez ajouter des informations pour le club dans le dossier:

Signer le dossier et l'envoyer au club