

# Renouveler l'adhésion en ligne

Tutoriel

## 1 INTRODUCTION

Ce document représente le tutoriel pour une personne déjà licenciée au club qui souhaite renouveler son adhésion ou transférer d'un autre club à CALB94.

## 2 PROCÉDURE À SUIVRE

### 2.1 Étape 1 : Connectez-vous à votre Espace Licencié de FFBaD

Tout d'abord, connectez-vous à votre Espace Licencié de FFBaD via le lien suivant :

<https://www.myffbad.fr/connexion>

The image shows a screenshot of the FFBaD website's login page. The browser address bar shows the URL <https://www.myffbad.fr/connexion>. The page features the FFBaD logo and a search bar with the text "Je recherche...". Below the search bar, there are four buttons: "LE CLASSEMENT / LES TOPS", "TROUVER UN JOUEUR", "TROUVER UN CLUB", and "TROUVER UN TOURNOI". The main heading is "Connectez-Vous". There are two callout boxes: one pointing to the search bar with the text "Si vous ne connaissez pas votre N° de licence, mettez votre Nom Prénom" and another pointing to the login form with the text "Renseignez votre N° de licence et le mot de passe pour vous connecter". The login form has two input fields: "Numéro de licence ou login" and "Mot de passe", followed by a green "GO" button. Below the form, there is a link "Pas de mot de passe, ou mot de passe oublié ?" and a checkbox "Rester connecté".

En cas d'oubli de votre mot de passe ou bien vous ne disposez pas encore de mot de passe,

# Connectez-Vous

07312255 Mot de passe **OU**

[Pas de mot de passe, ou mot de passe oublié?](#)  Rester connecté

En cas d'oubli de votre mot de passe ou bien vous ne disposez pas encore de mot de passe, renseignez votre N° de licence et cliquez ici

Vous allez recevoir un e-mail de MyFFBaD pour réinitialiser votre mot de passe.

Une fois connecté, vous arrivez à l'accueil de votre Espace Licencié. Il faudrait ensuite aller dans la rubrique « **MON CLUB** ».

myFFBaD Je recherche... Un joueur

MES ACTUALITÉS MA FICHE JOUEUR LES TOURNOIS **MON CLUB** MES ESPACES LES TOPS

PRÉPAREZ LA QUINZAINE DU BADMINTON!

CONSULTER L'ACTUALITÉ

2023

PERSONNALISER

MON CLASSEMENT EFFECTIFS DE MON CLUB LETTRE DU DIRIGEANT

Vous serez dirigé à la page ci-dessous :

**CLUB ATHLÉTIQUE DE L'HAY LES ROSES BADMINTON**

**CALB94**   **TOPS DE CE CLUB**   **JOUEURS DE CE CLUB**

**RENOUVELER MA COTISATION ET MA LICENCE**   Cliquez ici pour renouveler votre adhésion

**ADRESSE**  
42 avenue du Général de Gaulle  
94240 L'Hay-les-Roses

**TEL**  
+33698243569  
+33614460127

**EMAIL**  
yannabad@yahoo.fr

**SITE WEB**  
https://calbad.fr

**BUREAU**  
Président : RIVAL Yannick  
Secrétaire : FRECHAULT Laétitia  
Trésorier : AIKHENBAUM Olivier

**FEDERATION**  
Fédération Française de Badminton

**LIGUE REGIONALE**  
Ligue ILE DE FRANCE

**COMITE DEPARTEMENTAL**  
Comité Départemental 94

Adhésions - Club Athlétique de L'Hay Les Roses Badminton

adherer.ffbad.club/CALB94

Liens Ingérop

CLUB ATHLÉTIQUE DE L'HAY LES ROSES BADMINTON

**NOUVELLE ADHÉSION**

Ici les différentes étapes de l'adhésion. Laissez-vous guider !

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

**VOTRE LICENCE**  
Choisissez votre type de licence

**Joueur**

⚠ Licence destinée à la pratique sportive

Normalement vos informations sont déjà préremplies, vérifiez toutefois si les informations préremplies sont correctes, si oui, passez à l'étape suivante.

## 2.2 Étape 2 : Renseignez le(s) contact(s)

adherer.ffbad.club/CALB94

P

1. Informations 2. **Contacts** 3. Santé 4. Autorisations 5. Tarif 6. Paiement 7. Terminé !

### QUI CONTACTER ?

#### CONTACT PRINCIPAL

**Rôle(s) du contact \***

Contact d'urgence  Responsable Légal  Accompagnant

**Type du Contact \***

Choisir une valeur

**Nom \*** Saisissez le nom **Prénom \*** Saisissez le prénom

**E-mail \*** Saisissez l'e-mail **Téléphone \*** 🇫🇷 06 12 34 56 78

Choisissez le(s) rôle(s) du contact.  
Nota : plusieurs choix peuvent être effectués si c'est le cas

**ANNULER** **PRÉCÉDENT** **SUIVANT**

adherer.ffbad.club/CALB94

2.

Re

1. Informations 2. **Contacts** 3. Santé 4. Autorisations 5. Tarif 6. Paiement 7. Terminé !

### QUI CONTACTER ?

#### CONTACT PRINCIPAL

**Rôle(s) du contact \***

Contact d'urgence  Responsable Légal  Accompagnant

**Type du Contact \***

Choisir une valeur

- Choisir une valeur
- Parent
- Membre de la famille
- Grand parent
- Tuteur légal
- Conjoint(e)
- Ami(e)
- Autre

**Prénom \*** Saisissez le prénom

**Téléphone \*** 🇫🇷 06 12 34 56 78

Lorsque toutes les informations obligatoires sont remplies, vous pouvez passer à l'étape suivante

**ANNULER** **PRÉCÉDENT** **SUIVANT**

Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour

Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

**\*NB :** Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié

🔦 Cliquez pour tout cocher à "non"

Attention, si vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions, il faudrait fournir le certificat médical.

[Cliquez pour tout cocher à "non"](#)

**REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON\***

	OUI	NON
<b>Certificat médical</b>		
Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

Vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions, le certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

[Cliquez pour tout cocher à "non"](#)

## ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MÉDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les séniors et aussi chez les plus jeunes. Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFBaD rappelle l'utilité :

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP. et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

- Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBaD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.

Cochez ici

## GARANTIES DE L'ASSURANCE GENERALI

Cochez ici

### Garanties de l'Assurance Generali – FFBaD

 [Voir le document](#)

- Je soussigné, atteste 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 (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFBAD ci-annexée, et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence. Le prix de l'option de base incluse dans ma licence est de 0,32€ TTC. Je peux ne pas y adhérer et le signifier par écrit auprès de mon club à l'aide du formulaire de refus mis à ma disposition (procédure obligatoire). La souscription d'une option complémentaire A ou B se fait à l'aide du bulletin d'adhésion individuelle téléchargeable depuis le site internet de la FFBAD - rubrique assurance.

Passez à l'étape suivante

[ANNULER](#)

PRÉCÉDENT

SUIVANT

## 2.4 Étape 4 : Déclarez vos choix sur les droits fédéraux



## DROITS FÉDÉRAUX & INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

Faites vos choix en fonction de vos souhaits.

Je souhaite que l'on puisse accéder à ma fiche de résultats. Dans le cas contraire, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître automatiquement dans les résultats de compétition et dans le classement de la Fédération conformément au règlement général des compétitions.

Oui  Non

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées afin de m'envoyer des informations liées à mon adhésion.

Oui  Non

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées à des fins de communication concernant la vie fédérale, le badminton français et international.

Oui  Non

J'accepte que la Fédération transmette mes coordonnées à ses partenaires afin notamment de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la Fédération. La liste des partenaires est disponible sur la page : <https://www.ffbad.org/bas-de-page/partenaires/>

Oui  Non

Cochez ici

### Honorabilité – Informations

- Je soussigné(e), atteste avoir été informé(e) de la mise en place d'un contrôle d'honorabilité pour toute personne exerçant ou souhaitant exercer une fonction d'éducateur sportif, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives, ou d'officiel technique au sens de l'article L. 212-9 du code du sport. A ce titre, je consentirai à la transmission des éléments constitutifs de mon identité par la Fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité selon les articles D.131-2 et D.131-2-1 du code du sport, soit effectué.



## 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 reconnaît 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 durée de validité de sa licence, et pour le monde entier.

J'atteste avoir pris connaissance des informations me concernant sur la gestion du droit à l'image effectuée par la Fédération et ses organes déconcentrés.

[ANNULER](#)

PRÉCÉDENT

SUIVANT

## 2.5 Étape 5 : Choisissez votre créneau

1. Informations 2. Contacts 3. Santé 4. Autorisations 5. Tarif 6. Paiement 7. Terminé !

### RÉCAPITULATIF

Vérifiez le montant de votre adhésion

<b>Jeu Libre famille</b> Le dimanche de 9h30 à 13h au gymnase Reste 20/20	Chaque créneau a un quota défini. Faites votre inscription rapidement.	<input type="checkbox"/>	70.00 €
<b>Adultes loisirs niveau 1</b> Entraînements adultes niveau 1 (mercredi soir au gymnase Mistral - 20h-22h30) 1h d'entraînement puis jeu libre Reste 34/34		<input checked="" type="checkbox"/>	185.00 €

### CHOIX DE VOS RÉDUCTIONS

POUR CERTAINES RÉDUCTIONS, IL VOUS FAUDRA FOURNIR UN JUSTIFICATIF

- réduction famille 2 (-25.00€)

Ce tarif spécial est appliqué sur la 2e cotisation au sein d'un même foyer = 160 € (tarif appliqué sur la cotisation la moins élevée).

Ce tarif sera appliqué lorsque les informations concernant le premier membre de la famille sont saisies et valides.

Le créneau choisi sera approuvé par les membres du bureau en fonction des places disponibles et de l'homogénéité du niveau.



MONTANT : 185.00 €

## FORMULAIRE D'ADHÉRENT POUR CLUB ATHLÉTIQUE DE L'HAY LES ROSES BADMINTON

Interclub participation \*

Voulez-vous participer aux interclubs ?

Oui  Non

N'hésitez pas si vous souhaitez participer à l'interclub

Passez à l'étape suivante une fois tous les choix faits

[ANNULER](#)

[PRÉCÉDENT](#)

[SUIVANT](#)

### 2.6 Étape 6 : Soumettez votre dossier

1. Informations 2. Contacts 3. Santé 4. Autorisations 5. Tarif 6. Paiement 7. Terminé !

#### CHOIX DU PAIEMENT

Donnez votre mode de paiement



Autres

Merci de vous rapprocher des responsables du club afin de voir les moyens/les possibilités de règlement acceptés.

Vous pouvez également cliquer ici pour revenir à l'étape que vous souhaitez.

Vous pouvez revenir à l'étape précédente si vous souhaitez changer certains choix.

Vous pouvez soumettre votre dossier si tout est correctement rempli.

MONTANT : 185.00 €

[ANNULER](#)

[PRÉCÉDENT](#)

[SOUMETTRE MON DOSSIER\\* \(185.00€\)](#)

### 3 PROCHAINE ÉTAPE

Votre inscription est terminée avec succès. Votre dossier est soumis pour validation des membres du club. Une fois validée (après avoir remis votre moyen de paiement à [l'un des membres du bureau](#)), vous allez recevoir un mail de confirmation.