

Sommaire

Etape 1 : DEMARRER LE RENOUVELLEMENT DE VOTRE LICENCE 2024/25	2
Mise à jour de vos informations personnelles	2
Mettre à jour vos informations de licence ufolep	3
Etape 2 : TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE A VOTRE ASSOCIATION	8
Etape 3 : VALIDATION DE votre association	9
Etape 4 : HOMOLOGATION DEPARTEMENTALE	9
Etape 5 : ACTIVER LA LICENCE 2024/25	10
SI LE.LA LICENCIE.E NE REPOND PAS AU MAIL D'ACTIVATION	12

Lorsque vous ouvrez votre espace Affiligue.org et que vous êtres sur espace adhérent.e, si votre adhésion est à renouveler, l'information apparait sur le tableau de bord d'accueil :

La ligue de l'enseignement In sour pe l'August polare Adhérer	e.org 2023/2024 nt.e			≗ MAVREL PASCAL -	A+ A-	😑 🔺 Un problème ?	Θ		
Sélectionner un autre espace	ADHÉRENT: TABLE	AU DE BORD					☆		
Adhésion 044112002 - asso ufolep conserve pas doc	MON ADHÉSION		ουτι	OUTILS					
Tableau de bord Mon profil Mon association / ma fédération	25 juin 2024 Vous n'avez ad	pas encore renouvelé votre hésion 2024/2025 !		umni R	C RÉSERVE (outils		
Mon adhésion Consulter l'agenda Webrencontres Uias et nutils	0%	Les étapes de votre demande Démarrer votre demande d'adhesion	National Saisi	National Départemental Association Saisir un nouvel événement					
		Transmettre votre demande à l'association	MME P	MME PASCAL MAVREL pas d'adresse					
		Homologation par la fédération	44000 ■ E-m						

Rappel :

Si vous êtes adhérent.e de plusieurs associations, le menu en haut à gauche permet d'accéder à chacune de vos adhésions pour choisir celles que vous souhaitez renouveler :

WEBAFFILIG	UE - AI	DH	ÉRENT.E
Sélectionner un autre menu			Tableau de bord
Adhésion 0440	ep d	Ŧ	Mon adhésion
Adhésion 0441	the strate of spin	on	NUT AUTESIUT
Adhésion 0440		ays d'	ancenis
Association 044		pays	d'ancenis
Association 04		ol eco	oles publiques ancenis

Comment se déroule une demande de renouvellement de licence ?

- Etape 1 : vous mettez à jour vos informations
- Etape 2 : vous transmettez votre demande de renouvellement à votre association
- Etape 3 : votre responsable associatif l'accepte et la transmet au comité Ufolep de votre département
- Etape 4 : le comité ufolep l'homologue

Etape 5 : En fonction de vos choix pour la délivrance de votre licence, soit elle vous sera transmise par email, soit vous aurez besoin de l'activer (procédure sans document papier signé à envoyer à l'association).

Votre demande de renouvellement de licence sera transmise à votre responsable associatif.





ETAPE 1 : DEMARRER LE RENOUVELLEMENT DE VOTRE LICENCE 2024/25

Pour renouveler son adhésion et envoyer sa demande à son responsable associatif, vous devez cliquer sur « Démarrer votre demande d'adhésion ».

25 juin Vous n'avez 2024 ad	pas encore renouvelé votre hésion 2024/2025 !
	Les étapes de votre demande
0%	 Démarrer votre demande d'adhesion
	Transmettre votre demande à l'association
	Validation par l'association
	Homologation par la fédération

Les informations suivantes apparaissent :

Adhésion pour la sa	ison 2024/2025		
	Vous pouvez dés vous le faire main	vez dés à présent renouveler votre adhésion, souhaitez- ire maintenant ? OUI	
0%		OUI	

(Vous pouvez renouveler votre adhésion si votre association a déjà renouvelé son affiliation auprès du département de rattachement).

Pour démarrer la procédure, cliquer sur OUI.

Votre fiche personnelle apparait avec les données enregistrées pour votre adhésion précédente. Il se décompose en plusieurs onglets que nous vous invitons à contrôler et modifier si nécessaire

FORMULAIRE ADHESION	<u>ት</u>
Association nº044 Adhésion 2024/2025: №044_S	
Informations personnelles Activités UFOLEP Récapitulatif]←

Mise à jour de vos informations personnelles

(Attention : les noms / prénoms / date de naissance ne sont modifiables que par la Fédération).





Affiligue.org Espace adhérent.e Renouveler sa licence ufolep

2024/2025

N°	044_9			
Civilité *	O Monsieur	Madame		
Prénoms	7800.06	PRÉNOM 2	PRÉNOM 3	
Nom d'usage	100.000	Nom de naissance	NOM DE NAISSANCE	
Date de naissance	21/04/1967			
es vous né en France	● Oui O N	lon		
?*	Les noms des dépar	rtements tiennent compte de leur a	ppellation l'année de votre na	issance. Par exemple les départements d'île de france
	s'appellait la Seine e	et Oise.		
Depurtement, ville	Azerat	•		~
Photo :			le sheke	
		Informations concernant	la photo	
		Cette photo sera utilisée	e sur votre carte d'adhérent	
		L'accepte que ma phot	o puisse être transférée à la	a Fédération nour être utilisée sur les interfaces
	110 1100	départementales, régio	nales ou nationales de ges	tion des activités ou manifestations
	_140 X180	J'accepte que ma phot	o apparaisse dans l'annuai	re des adhérents que l'association peut imprimer e
		remettre à tous les adh	érents de l'association.	
	Selectionner un	ne photo		
Adresse *	PAS D'ADRESSE			
Adresse * Complément 1	PAS D'ADRESSE			
Adresse * Complément 1 Complément 2	PAS D'ADRESSE			
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal *	PAS D'ADRESSE			
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville *	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES			
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville *	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE			
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE		·	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE		·	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE		~	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 440000 NANTES FRANCE		·	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Veuillez donne	er votre accord sur l'utilisation de	votre Email	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Veuillez donne	er votre accord sur l'utilisation de	votre Email	
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Veuillez donne Dans le respect	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des	votre Email	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous:
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse	votre Email données à caractère perse rvée a fin de me permettre ce	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de ménvoyer
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Veuillez donne Dans le respect ✓ J'accepte qu ma carte d'a que celles ei	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre o revoir les informations conc é Ufolep/Usep de mon dépo	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ains rterment.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE FRANCE Dans le respect ✓ J'accepte qu ma carte d'a que celles et	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre o revoir les informations conc é Ufolep/Usep de mon dépo	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ains irtement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE FRANCE Dans le respect ✓ J'accepte qu ma carte d'a que celles en Je désire recevi	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité oir les lettres d'information nation	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre (sevoir les informations conc é Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi irtement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE FRANCE Dans le respect Jaccepte qu ma carte d'a que celles en Je désire recevu la Ligue de l'	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité oir les lettres d'information natior 'enseignement	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre (sevoir les informations conc é Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi irtement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE FRANCE Dans le respect J'accepte q ma carte d'a que celles en Je désire recev la la Ligue de l' l'Ufolep, fédé	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité oir les lettres d'information nation 'enseignement ération sportive	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre (sevoir les informations conc à Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi irtement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE FRANCE Dans le respect J'accepte qi ma carte d'a que celles ei Je désire recevi la Ligue de l' l'Ufolep, fédé l'Usep, fédé	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité oir les lettres d'information nation 'enseignement ération sportive ration du sport scolaire	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre « sevoir les informations conc à Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi ritement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Veuillez donne Dans le respect J'accepte que celles en d'aque celles en d'aqu	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité roir les lettres d'information nation 'enseignement ération sportive ration du sport scolaire rance	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre (evoir les informations conc à Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi ritement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Dans le respect ✓ J'accepte qu ma carte d'a que celles et Je désire recevu la Ligue de l' ''Utolep, fédér ''Lapac assur VPT, le service	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité ioir les lettres d'information nation 'enseignement ération sportive ration du sport scolaire rance ce vacances de la Ligue de l'ense	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre e sevoir les informations conc é Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi ritement.
Adresse * Complément 1 Complément 2 Code postal * Ville * Pays Téléphone adresse Portable Email personne	PAS D'ADRESSE 44000 NANTES FRANCE Dans le respect ✓ J'accepte qu ma carte d'a que celles et Je désire recev la Ligue de l' ''Utolep, fédé ''Usep, fédér ''Apac assur VPT, le service	er votre accord sur l'utilisation de t du règlement de protection des ue mon adresse email soit conse adhésion/licence par mail, de rec nvoyées par la fédération/comité ioir les lettres d'information nation 'enseignement ération sportive ration du sport scolaire rance ce vacances de la Ligue de l'ense la Ligue, l'Ufolep, l'Usep:	votre Email données à caractère perso rvée afin de me permettre e sevoir les informations conc é Ufolep/Usep de mon dépo nales de:	nnelle, merci de cocher les cases ci-dessous: d'accéder à mon espace personnel, de m'envoyer ernant le fonctionnement de mon association ainsi irtement.

Mettre à jour vos informations de licence ufolep

L'ufolep a modifié les informations à renseigner pour la licence 2024/25.

Choisissez le type de licence demandée :









Vous pouvez cocher 1 ou plusieurs cases.

- Attention le type Dirigeant, Animateur, Officiel ne permet pas la pratique de l'activité en loisirs (entrainement) ou en compétition
- Si vous choisissez Dirigeant, Animateur, Officiel vous êtes informé du contrôle de votre honorabilité par les services de l'Ufolep nationale.

La présentation de votre liste d'activité à changer : la liste affiche toutes les activités proposées par votre association

Vos activ	ités								
La liste c Vous de - choisir - choisir pratique - si vous	le l'ensemble vez : celle que voi celle qui sero si vous allez e de loisirs) avez renseig	des activités de votre association appara us allez pratiquer cette saison a votre activité principale (pour faciliter na avoir une pratique de Loisirs (pour vous er gné être animateur.trice ou officiel.le, indiq	ait. os statistiques) ntraîner) ou Co juer quelles act	mpétitiv ivités so	re (pou nt con	ir faire d cernées	es compétition, la c	ompétition intégre	ə aussi la
Choix	Principale	Nom de l'activité	Code de l'activité	Com	pétitic Loisirs	n ou	Animateur.trice, Officiel.le	Désignation licence	Niveau licence
		Activités de la forme - pratiques cardio	22013		ou			-	-
		Arbalète	26031		ou			-	-
		Athlétisme	27002		ou			-	-
		Badminton	27003		ou			-	-
		Basket ball	25002		ou			-	-
		Rugby	25010		ou			-	-

Nouvelle licence 2024/25

Pour la saison 2024/25, l'Ufolep a mis en place une nouvelle gestion des licences découpée en 5 niveaux (Licence Dirigeant.e/Animateur.trice/Officiel.le, Licence Mutlisport, Licence Multisport Plus, Licence Sports mécaniques et Licence Motocross). votre licence sera celle qui a le niveau de licence le plus élevé.

Choisissez celles que vous allez pratiquer cette saison en cochant la colonne Choix. A des fins statistiques, indiquez nous également qu'elle sera votre activité principale cette saison.

Choix	Principale	Nom de l'activité	Code de l'activité	Cor	npétiti Loisir	on ou s	Animateur.trice, Officiel.le	Désignation licence	Niveau licence
		A <mark>c</mark> tivités de la forme - pratiques cardio	22013		ou			-	-
Ø		A <mark>r</mark> balète	26031		ou			-	-
		Athlétisme	27002		ou			-	-
R		Badminton	27003		ou			-	-
O		Basket ball	25002		ou			-	-
		Rugby	25010		ou			-	-







Indiquez pour chaque activité que vous avez choisi de pratiquer si vous aurez une pratique de loisirs (entrainement) ou de compétition (la compétition inclut l'entrainement). Vos choix auront un impact sur votre catégorie de licence et son tarif annuel.

Choix	Principale	Nom de l'activité	Code de l'activité	Com	pétitic Loisirs	on ou	A	nimateur.trice, Officiel.le	Désignation licence	Niveau licence
 <i>∎</i>		Activités de la forme - pratiques cardio	22 <mark>0</mark> 13		ou	<			Multisports Loisirs	1
		Arbalète	26 <mark>03</mark> 1		ou	✓			Multisports Loisirs	1
		Athlétisme	27002		ou				-	-
Ø		Badminton	27003		ou	D			Multisports Compétition	2
		Basket ball	25002		ou				-	-
		Rugby	25010		ou				-	-

- Si vous avez choisi une licence Animateur.trice ou officiel.le, indiquez les activités concernées

Choix	Principale	Nom de l'activité	Code de l'activité	Compétition ou Loisirs	Animateur.tr <mark>ice,</mark> Officiel.le	Désignation licence	Niveau licence
ß	S	Activités de la forme - pratiques cardio	22013	🗆 ou 🗹		Multisports Loisirs	1
8		Arbalète	26031	🗆 ou 🗹		Multisports Loisirs	1
		Athlétisme	27002	ou 🗆		-	-
S		Badminton	27003	🗹 ou 🗆		Multisports Compétition	2
		Basket ball	25002	ou		-	-
		Rugby	25010	ou		-	-

 Votre nouvelle catégorie de licence apparaitra pour chaque activité choisie. Votre licence Ufolep 2024/25 sera celle qui a le chiffre de niveau le plus élevé.

Choix	Principale	Nom de l'activité	Code de l'activité	Com	Compétition ou Loisirs		Animateur.trice, Officiel.le	Désignation licence	Niveau licence
Ø	Ø	Activités de la forme - pratiques cardio	22013		ou	~		Multisports Loisirs	1
Ø		Arbalète	26031		ou	~		Multisports Loisirs	1
		Athlétisme	27002		ou				
Ø		Badminton	27003	~	ou			Multisports Compétition	2
		Basket ball	25002		ou				
		Rugby	25010		ou			-	-

En cours de saison vous aurez la possibilité de mettre à jour votre liste d'activités pour une catégorie de licence équivalente ou supérieure.

Dans le respect du code du sport, le nouveau paragraphe « Votre santé » vous permet d'indiquer si vous renouvelez votre licence avec un questionnaire ou date de certificat médical. Le choix s'applique à l'ensemble des activités choisies.







Votre santé

Les licenciés sont soumis à un questionnaire de santé (télécharger) qui permettra de savoir s'ils doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication.

Les licenciés pratiquant une discipline à contraintes particulières (cf article D.231-1-5 du code du sport) se doivent de présenter un certificat médical (copie papier ou copie numérique a déposer en cliquant sur : IMPORTER LA COPIE DE MON CERTIFICAT MEDICAL) datant de moins d'un an établissant l'absence de contre-indication à la pratique de la discipline concernée. Sont concernés pour l'UFOLEP : le rugby, la plongée subaquatique y compris souterraine ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur à l'exception du karting et du modélisme automobile radioguidé ; Les disciplines motonautiques.

Pour les mineur.e.s agé.e.s de moins de 18 ans, le questionnaire de santé sera rempli avec un des responsables de l'autorité parentale.

🗆 J'atteste avoir répondu non au questionnaire de santé (que je conserve chez moi).

🗆 Je fournis un certificat médical de moins d'un an que je remets à mon responsable associatif.

Vous pouvez télécharger le questionnaire de santé en cliquant ici dans le texte :

Votre santé

Les licenciés sont soumis à un questionnaire de santé (télécharger) qui permettra de savoir s'ils doivent fournir un certificat médical d'absence de contre-indication.

Les licenciés pratiquant une discipline à contraintes particulières (cf article D.231-1-5 du code du sport) se doivent de présenter un certificat médical (copie papier ou copie numérique a déposer en cliquant sur : IMPORTER LA COPIE DE MON CERTIFICAT MEDICAL) datant de moins d'un an établissant l'absence de contre-indication à la pratique de la discipline concernée. Sont concernés pour l'UEOLEP : le runty la plongée subaquatique y compris

Si votre association a choisi de participer aux dispositifs fédéraux Ufolep, vous pouvez choisir ceux que vous allez pratiquer cette saison

Votre participation aux dispositifs fédéraux proposés par votre structure				
Vos participations	Désignation			
	Aucun dispositif fédéral sélectionné			
		~	+	

Vous devez prendre connaissance des conditions d'assurance proposées par votre licence Ufolep

Conformément aux	obligations d'informations prévues par les articles L.321-4 et L.321-6 du Code du sport, je reconnais :
être informé-e des	s termes et limites des garanties d'assurance dites « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la possibilité :
renoncer aux garan	ties prévues en cas d'accident corporel (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance - 3 rue Juliette Récamie
- 75341 Paris cedex	07.
• être informé-e des	risques encourus liés à la pratique de mon activité sportive et reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire des
garanties complém possibilité de sousc	entaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la rire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
• avoir pris connaiss	ance de l'extrait des Conditions Générales valant Notice d'information intégré dans le présent document conformément à l'article L
141-4 du Code des c relevant d'une prati	issurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents que autorisée par l'UFOLEP.
• avoir été avisé-e c dernier par email : c	ue je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant c Issurances.ufolep@marsh.com
 être informé-e de engagés par les vic 	l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédur times de violences sexuelles, physiques et psychologiques, le cas échéant, si le souscris la présente licence en qualité de mandatair
j'atteste que mon.a	mandant.e est informé.e de l'ensemble des termes et conditions susvisé
Si les garanties Indiv amener à souscrire	viduelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié-es sont améliorées, votre situation personnelle peut vous l'une des deux options complémentaires proposées.
Ces options permet	tent d'améliorer votre protection :
• en cas de perte de	revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre pratique sportive.
 En cas d'invalidité de sports à risque. 	grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'à 500 000€) et similaires à ce qui peut être proposé par des fédérations
 En cas de décès. 	

et il vous est propose d'augmenter les platonds de remboursement de la couverture de base en souscrivant une des 2 options complémentaires. Vous pouvez choisir de ne pas souscrire. Si vous changez d'avis en cours de saison, vous







2024/2025

pourrez faire la demande de contrat directement sur https://www.ufolep.org/assurances

En foi de quoi, je décide : (cocher obligatoirement l'une des trois cases. Si elles sont souscrites les garanties complémentaires facultatives complètent les garanties de base de la licence).

- O de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives.
- O de souscrire aux garanties complémentaires facultatives Option 1

Garanties modifiées	Base	Option 1	Option 2
Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail	NEANT	10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)	15€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)
Invalidité Permanente Sup 66%	Taux x 150 000 €	Taux x 350 000 €	Taux x 500 000 €
Décès	15 000 €	20 000 €	25 000 €
Prime TTC	Intégrée à la licence	15 € par an	30 € par an

Pour finir la mise à jour des vos informations, cliquez sur ENREGISTRER sur l'écran de récapitulatif de vos données.

ORMULAIRE ADH	SION	\$
ssociation nº04411 dhésion 2024/202	ED UPDAP COMBINE PAG DOC MEMORY - MEMORY PAG DOC	
Informations personnelle	Activités UFOLEP Récapitulatif	
Civilité / Prénom / Nom :	Mm	
Date de naissance :	21/0	
Lieu de naissance :	Azerat (24019)	
Adresse ligne 1 :	pas d'adresse	
Code Postal / Ville :	44000 NANTES	
°ays:		140 ×180
Téléphone :	The second se	140 × 100
Email :		
Activités sportives		
Fonction		
Activités Sportives		
Fonction Sportif		
26030 - (Activité principo	ə)	
	·	
4 Annuler		₩ Enregistrer

Vous revenez à l'écran de suivi de votre adhésion









TOUS LES SPORTS AUTREMENT

Tant que le transfert à l'association n'est pas encore fait, vous pouvez toujours consulter / modifier / supprimer / imprimer votre fiche d'adhésion.



ETAPE 2 : TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE A VOTRE ASSOCIATION

Le licencié doit signer sa demande de renouvellement de licence pour attester avoir pris connaissance des conditions d'assurance proposées par la Licence Ufolep.

Quand vous êtes prêt à transmettre votre demande cliquer sur le bouton « TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE D'ADHESION 2024/25 A VOTRE ASSOCIATION »

Cet écran apparait					
→ Transmission de votre demande d'adhésion					
Par courrier	Je scanne ma demande signée	Par activation numérique			
			X Annuler		

Privilégiez « PAR ACTIVATION NUMERIQUE » pour supprimer le papier, avoir une signature numérique et accélérer la délivrance de votre licence.

- Si vous choisissez « Par courrier », vous devrez imprimer la demande de renouvellement et la remettre à votre responsable associatif
- Si vous choisissez « Je scanne ma demande signée », vous devrez imprimer la demande de renouvellement, la signer et la scanner pour la remettre à votre responsable associatif

Cet écran vous confirme que la demande a été transmise à votre association :

Pour envoyer votre demande, vous avez choisi : PAR ACTIVATION NUMERIQUE
Votre association ASSO vient d'être informée de votre demande de renouvellement de licence Ufolep pour la saison 2024/2025.
Vous avez choisi l'activation numérique par Email.
Votre demande doit être acceptée par votre association qui va ensuite la transmettre au comité Ufolep de votre département pour obtenir son homologation. Dès que cela sera fait, vous recevrez un email pour inviter à vous connecter à nouveau à votre espace affiligue-adhérent.e et activer votre licence Ufolep 2024/2025. Votre licence sera validée et vous pourrez l'imprimer.
Si vous avez besoin d'informations complémentaires, nous vous invitons prendre contact directement avec votre responsable assocatif :
ADDO-UPDAP COMBINE FAIL DOC
press of californian
Additional proceedings and
 Remarque : Si vous avez renseigné un nouveau certificat médical et que vous n'avez pas téléchargée sa copie lors de votre demande de licence, vous devez envoyer l'exemplaire papier à votre association. Si vous avez rempli un questionnaire de santé, il n'est pas à transmettre à votre association.
ANNULER TERMINER
la ligue de l'enseignement



Votre écran de suivi de votre adhésion sur votre tableau de bord affiche maintenant :

MON ADHÉSION				
25 juin 2024	Demande d'adhésion 2024/2025 en attente de validation par votre association			
		Les étapes de votre demande		
	40%	Demande d'adhésion terminée		
	40%	Demande transmise pour validation auprés de votre l'association		
		Validation par l'association		
		Homologation par la fédération		
		Activer votre licence		

Il faut maintenant attendre la suite du traitement et transmettre à votre responsable associatif les éventuelles informations complémentaires qu'il.elle vous a demandé.

ETAPE 3 : VALIDATION DE VOTRE ASSOCIATION

Votre association va traiter votre demande et la transférer à la Fédération pour la délivrance de votre licence Ufolep. Votre tableau de bord affichera :

MON ADHÉSION				
25 juin 2024	25 juin 2024 Demande adhésion 2024/2025 validée par association, en attente de validation par fédération			
		Les étapes de votre demande		
	60%	Demande d'adhésion terminée		
		Demande transmise à l'association		
		Demande validée par l'association		
		Homologation par la fédération		
		Activer votre licence		

ETAPE 4 : HOMOLOGATION DEPARTEMENTALE

Le département auquel est rattachée votre association va traiter la demande en général sous 24h sauf s'il a demandé à votre association des informations ou documents complémentaires.









Vous recevrez l'email d'activation. Il faut répondre à ce mail pour terminer la procédure et imprimer votre licence 2024/25.

ETAPE 5 : ACTIVER LA LICENCE 2024/25

Vous recevez ce mail (vérifier vos spams)

	VOTRE LICENCEP UFOLEP				
	PASCAL, votre licence Ufolep 2024/2025				
	PARSET RENONCER DE NE PAS RENONCER Image: Constant of the second of the sec				
Bonjour	NUCA MARTIN				
fortemen En cas de Cordiale	at recommandée pour faciliter la gestion des interfaces de compétitions. e problème, n'hésitez pas à contacter votre responsable associatif. ement				
	J'ACCEDE A MA LICENCE MAINTENANT				
	CLIQUEZ ICI				
	(une page internet va s'ouvrir sur www.affiligue.org)				
	Vous n'avez pas d'identifiant de connexion à saisir pendant 72 heures.				
	Passer ce délai des identifiants de connexion vous seront demandés				
	Affiligue.org				
	Outil de gestion de l'association affiliée et de ses adhérents.es proposé par :				
	Pour plus d'informations, contactez-nous : webaffiligue@laligue.org.				

Cliquez sur CLIQUEZ ICI pour accéder à la page d'activation sans avoir besoin de vous connecter à <u>www.affiligue.org</u> avec vos identifiants personnels de connexion.

Relisez les informations de votre licence, les informations sur l'assurance fédérale Ufolep fournie par votre licence, et

modifiez éventuellement vos choix pour souscrire une des 2 options complémentaires.







comper smon vol	ions enregistré	es pour votre demo	ande de licence. Si	vous constatez	des erreurs, accèder à vo	tre espace adhérent pour les
Licer	ncié 044_99	040582 - PASCAL M	AVREL			
Associat	tion 0441120	02 - ASSO LIFOLER C	ONSERVE PAS DOC			
lies		ute Compétition he		10004		
LICE	nce Multispo	orts Competition no	omologue le 25/06/	2024		
Sta	tuts Pratique	ante,				
Activ	ités Principo	ale Nom et code ad	ctivité Compétitio	on ou Loisirs	Animateur.trice, Officiel.le	9
Sc	inté Vous av	vez attesté avoir rép	pondu non au ques	ou 📃 tionnaire de sar	nté que vous conservez ch	
'euillez prendre co	nnaissance de	s informations sur	l'assurance fédéra	le Ufolep et répo	ondre à la question sur les	options complémentaires.
conformément au	cobligations d	'informations prévu	ues par les articles l	L.321-4 et L.321-6	du Code du sport, je reco	onnais :
être informé-e de ossibilité de renor	s termes et lim	nites des garanties ties prévues en cas	d'assurance dites « s d'accident corpor	« garanties de b rel (ou Individue	ase » incluses automatiques accident) par courrier	uement à ma licence et de la adressé à l'UEOLEP-Assurance -
rue Juliette Récar	nier - 75341 Pa	ris cedex 07.		(, par sealing	
être informé-e de	s risques enco	urus liés à la pratiq	que de mon activité	sportive et reco	onnais avoir pris connaiss ar l'intermédicire de l'1501	ance de la possibilité de
aranties, et de la j	possibilité de s	ouscrire ces garant	ties auprès de l'ass	ureur de mon c	hoix.	un, des termes et limites de CBS
avoir pris connais	sance de l'extr	ait des Conditions	Générales valant N	lotice d'informat	tion intégré dans le prése	nt document conformément à
arucie L 141-4 du C es accidents relevi	ode des assur ant d'une prati	ances et que les as que autorisée par l	ssurances intégrée l'UFOLEP.	s aans la licence	e delivree et/ou proposée	s par FUFOLEP ne couvrent que
avoir été avisé-e	que je pouvais	obtenir l'intégralité	é du contrat souscr	it par l'UFOLEP a	uprès d'AXA par l'intermé	diaire du courtier Marsh en
ontactant ce derr être informé-e de	ier par email : l'existence de	assurances.ufolep(aaranties relatives	@marsh.com s à l'accompaanem	nent iuridique et	psychologique ginsi gu'à	la prise en charae des frais de
rocédure engagé	s par les victim	nes de violences se	xuelles, physiques e	et psychologiqu	es. Le cas échéant, si je so	ouscris la présente licence en
ualité de mandat	aire j'atteste qi	ue mon.a mandant	t.e est informé.e de	l'ensemble des	termes et conditions sus	/isé
i les garanties Ind	ividuelle Accid	ents souscrites par	l'UFOLEP pour l'ens	emble de ses lic	encié-es sont améliorées	s, votre situation personnelle
ieut vous amener	A course when the	to dee deux entires	a a a paral fina a pitada a a	propostoo		· · · ·
	à souscrire l'ur	ne des deux options	s complémentaires	proposées.		
ces options perme	à souscrire l'ur ttent d'amélior	ne des deux options rer votre protection	s complémentaires	proposées.		
ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité	à souscrire l'ur ttent d'amélior e revenus suite grave avec de	ne des deux options rer votre protection e à un accident sur es garanties très lai	s complémentaires 1 : venu dans le cadre rgement supérieur	e proposées. e de votre pratiq es (jusqu'à 500	ue sportive. 000€) et similaires à ce q	ui peut être proposé par des
ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo	à souscrire l'ur ttent d'amélior e revenus suite grave avec de rts à risque.	ne des deux options rer votre protection e à un accident sun es garanties très lai	s complémentaires 1 : venu dans le cadre rgement supérieur	: proposées. 2 de votre pratiq es (jusqu'à 500	ue sportive. 000€) et similaires à ce q	ui peut être proposé par des
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès.	à souscrire l'ur ttent d'amélior e revenus suite e grave avec de rts à risque.	rer votre protection e à un accident sun es garanties très lai	s complémentaires 1 : venu dans le cadre rgement supérieur	proposées. e de votre pratiq es (jusqu'à 500	ue sportive. 000€) et similaires à ce q	ui peut être proposé par des
ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de dècès. n foi de quoi, je dé	à souscrire l'ur ttent d'amélior e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher	e des deux options rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'u	s complémentaires 1 : venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases.	proposées. de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou	ue sportive. 000€) et similaires à ce q iscrites les garanties com	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives
Les options perme en cas de perte d En cas d'invalidité défations de spo En cas de décès. n foi de quoi, je dé omplètent les gar de ne pas sous	à souscrire l'ur ttent d'amélior e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar	e des deux options rer votre protection e à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'uu e de la licence).	s complémentaires : venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. ires (pour souscrirr	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou	ue sportive. 000€) et similaires à ce q uscrites les garanties com antion il faudra accèder c	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
tes options perme en cas de perte d En cas d'invalidité àdérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé omplètent les gar 0 de ne pas sous ttps://www.ufolep	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar torg/assuranc	e des deux options rer votre protection e à un accident sun es garanties très lar obligatoirement l'uu e de la licence). tities complémenta es)	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. aires (pour souscrire	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000€) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives ifrectement au site
es options perme en cas de perte d En cas d'invalidité dérations de spo En cas de décès. n foi de quoi, je dé omplétent les gar de ne pas sous ttps://www.ufolep) de souscrire au	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garan .org/assuranc x garanties coi	rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'uu a de la licence). tities complémenta es) mplémentaires fac	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. aires (pour souscrire sultatives Option 1	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000€) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives ifrectement au site
Les options perme en cas de perte d En cas d'invalidité àdérations de spo En cas de dècès. n foi de quoi, je dé complètent les gar de ne pas sous ttps://www.ufolep de souscrire au de souscrire au	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar torg/assuranc x garanties coi x garanties coi	rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un e de la licence). tities complémentaires fac mplémentaires fac mplémentaires fac	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. itres (pour souscrire sultatives Option 1 sultatives Option 2	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000€) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plêmentaires facultatives lirectement au site
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité ádérations de spo En cas de dècès. n foi de quoi, je dé complètent les gar ∂ de ne pas sous ttps://www.ufolep) de souscrire au) de souscrire au Garanties modifiés	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar torg/assuranc x garanties coi x garanties coi Base bient	rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un e de la licence). nties complémenta es) mplémentaires fac mplémentaires fac Option 1 106 per jour	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases, sires (pour souscrire suitatives Option 1 suitatives Option 2 Option 2 135 ear jour	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000€) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder c	ui peut être proposé par des plêmentaires facultatives lírectement au site
es options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de dècès. • foi de quoi, je dé complètent les gar ● de ne pas sous ttps://www.ufolep) de souscrire au) de souscrire au Garanties modifiées Indemnités Journalière: en cas d'arrêt de travail	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec de rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar .org/assuranc x garanties coi x garanties coi Base NEANT	rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). nties complémenta es) mplémentaires fac Option 1 106 per jour pendant 90j	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases, sires (pour souscrire cultatives Option 1 cultatives Option 2 Option 2 156 par jour pendant 90	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000©) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lírectement au site
es options perme en cas de perte d En cas d'invalidité àdérations de spo En cas de dècès. n foi de quoi, je dé omplètent les gar de ne pas sous ttps://www.ufolep de souscrire au Garanties modifiées indemnités Journalière: en cas d'arrêt de travail	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar org/assurance x garanties coi x garanties coi s NEANT	rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence), nties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 Joé par jour pendant 90j (franchise de 10 jouns)	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. aires (pour souscrire cultatives Option 1 cultatives Option 2 Option 2 156 par jour pendant 90 (franchise de 10 jours)	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 ; Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000©) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives firectement au site
es options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. n foi de quoi, je dé omplètent les gar) de ne pas sous ttps://www.ufolep) de souscrire au) de souscrire au Garanties modifiées Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail Invalidité Permanente Sup 66%	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assuranc x garanties coi x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 €	e des deux options rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un de la licence). nties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 Jo€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 €	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire sultatives Option 1 sultatives Option 2 Option 2 Option 2 Option 2 Teachise de 10 jours) Taux x 500 000 €	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 ; Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
Les options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de dècès. In foi de quoi, je dé omplètent les gar el de ne pas sous tttps://www.ufolep) de souscrire au) de souscrire au) de souscrire au Garanties modifiées Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail Invalidité Permanente Sup 66%.	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garar org/assuranc x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € 15 000 €	rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac mplémentaires fac inférentaires fac option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 €	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire sultatives Option 1 sultatives Option 2 Option 2 Option 2 Option 3 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 €	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 ; Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de dêcès. n foi de quoi, je dé omplètent les gar b) de ne pas sous ttps://www.ufolep) de souscrire au cas d'arrêt de travail invalidité Permanente Sup 66% Dècès Prime TTC	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assuranc x garanties coi x garanties coi x garanties coi Base Taux x 150 000 € 15 000 € Intégrée b b bere	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un d e la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire sultatives Option 1 sultatives Option 2 Option 2 Option 2 Option 3 Separjour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 i Si elles sont sou e plus tard une c	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q uscrites les garanties com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de dècès. n foi de quoi, je dé omplètent les gar b de ne pas sous ttps://www.ufolep) de souscrire au) de souscrire au Garanties modifiées Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail Invalidité Permanente Sup 66% Dècès Prime TTC our retrouver l'ens	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assuranc x garanties coi x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intégrée à la licence emble des inf	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an protections assurance	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire cultatives Option 1 sultatives Option 2 Option 2 Detion 2 Detion 2 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufd	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 i Si elles sont sou e plus tard une d	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q iscrites les garantiés com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé omplètent les gar el de ne pas sous tttps://www.ufolep) de souscrire au) de s	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assuranc x garanties coi x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intégrée à la licence eremble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an prmations assurance	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire sultatives Option 1 sultatives Option 2 Option 2 Option 2 Option 2 Option 2 Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufd	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 i Si elles sont sou e plus tard une d	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q iscrites les garantiés com option, il faudra accèder d	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé omplètent les gar el de ne pas sous tttps://www.ufolep) de souscrire au de s	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assuranc x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intégrée à la licence ermble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac mplémentaires fac Doption 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an primations assurance	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire cultatives Option 1 sultatives Option 2 Option 2 Option 2 Option 2 Option 2 Se a jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an se (nites che la comp	: proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 - Si elles sont sou e plus tard une d plus tard une d p	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q iscrites les garanties com option, il faudra accèder d nces	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar en de ne pas sous ittps://www.ufolep) de souscrire au de	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assurance x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi 15 000 € Intégrée à la lience ermble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très lan obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an prmations assuranc • Si vou facilité	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire cultatives Option 1 sultatives Option 1 25 (pour souscrire pendant 90) (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufo	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 - Si elles sont sou a plus tard une o e plus tard une o plep.org/assuran pétition, la prés terfaces des co	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q iscrites les garanties com option, il faudra accèder d nces ence d'une photo est for mpétitions et poura être	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar en de ne pas sous titps://www.ufolep) de souscrire au de	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de bass crire aux garan org/assurance x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi 15 000 € Intégrée à la lience emble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an prmations assurance Si vou facilité pour l	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire cultatives Option 1 cultatives Option 1 cultatives Option 1 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufo is faites de la com er la gestion des in e résultat des com	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 / Si elles sont sou a plus tard une o e plus tard une o plep.org/assurar pétition, la prés terfaces des co pétitions.	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q iscrites les garanties com option, il faudra accèder d nces ence d'une photo est for mpétitions et poura être	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar en de ne pas sous titps://www.ufolep) de souscrire au de	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garan org/assurance x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi x garanties coi 15 000 € Intégrée à la lience ermble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un d e la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an prmations assurance Si vou facilité pour l Vous inform	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. sires (pour souscrire cultatives Option 1 sultatives Option 1 25 (pour souscrire pendant 90; (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufo is faites de la com er la gestion des in e résultat des com pouvez modifier ve nations personnelle	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 / Si elles sont sou e plus tard une o plus tard une o pétition, la prés terfaces des co pétitions. otre photo dans s ² .	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q iscrites les garanties com option, il faudra accèder d nces ence d'une photo est for mpétitions et pourra être s votre espace-adhérent	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom sur affiligue.org dans "mes
Ces options perme en cas de perte d En cas d'invalidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar De de ne pas sous ittps://www.ufolep D de souscrire au D de souscrire au D de souscrire au Cestor au Garanties modifiées Indemnités Journalière: en cas d'arrêt de travail Invalidité Permanente Sup 66% Dècès Prime TTC Four retrouver l'ens	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec d rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar org/assuranci x garanties coi gasuranci x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intégrée à la lience ermble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun as garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an protions assurance Si vous facilité pour l Vous inform	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. ires (pour souscrire cultatives Option 1 cultatives Option 2 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufo is faites de la com er la gestion des in e résultat des com pouvez modifier ve hations personnelle	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 / Si elles sont sou a plus tard une o e plus tard une o plus tard une o si elles sont sou plus tard une o plus tard une o si elles sont sou plus tard une o si elles sont sou si elles sou si elles sont sou si elles sou si elle	ue sportive. 000C) et similaires à ce q iscrites les garanties com option, il faudra accèder d nces ence d'une photo est for mpétitions et poura être s votre espace-adhérent	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom sur affiligue.org dans "mes
Ces options perme en cas de perte d En cas d'involidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar el de ne pas sous titps://www.ufolep 0 de souscrire au 0 de souscrire au 10 de souscrire au 0 de	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec di rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar org/assuranci x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intégrée à la licence ermble des info	e des deux options rer votre protection a à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an ormations assurance Si vous facilité pour l Vous inform	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. ires (pour souscrire cultatives Option 1 cultatives Option 2 0 ption 2 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufo is faites de la com er la gestion des in e résultat des com pouvez modifier ve nations personnelle	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 / Si elles sont sou a plus tard une o e plus tard une o plus tard une o si elles sont sou plus tard une o plus tard une o si elles sont sou plus tard une o si elles sont sou si elles sont sou si elles sont sou plus tard une o si elles sont sou si elles sou si ell	ue sportive. 000C) et similaires à ce q ascrites les garanties com option, il faudra accèder d option, il faudra accèder d nces ence d'une photo est for mpétitions et poura être s votre espace-adhérent	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom sur affiligue.org dans "mes
Ces options perme en cas de perte d En cas d'involidité édérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar el de ne pas sous ttps://www.ufolep de souscrire au de sou	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec di rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar org/assuranci x garanties coi assuranci x garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intérée à la lence ermble des info	e des deux options rer votre protection e à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un a de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac Option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an ormations assurance Si vous facilité pour l Vous inform	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. ires (pour souscrire sultatives Option 1 uttatives Option 2 0 ption 2 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 25 000 € 30 € par an ce : https://www.ufd is faites de la com er la gestion des in e résultat des com pouvez modifier ve nations personnelle	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 / Si elles sont sou a plus tard une o e plus tard une o plus tard une o p	ue sportive. 000¢) et similaires à ce q ascrites les garanties com option, il faudra accèder d noes ence d'une photo est for mpétitions et pourra être s votre espace-adhérent	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom sur affiligue.org dans "mes
Ces options perme en cas de perte d En cas d'involidité àdérations de spo En cas de décès. In foi de quoi, je dé complètent les gar D de ne pas sous de souscrire au O de souscrire au D de souscrire au O de souscrire au O de souscrire au D de souscrire au D de souscrire au O de souscrire au D de sous	à souscrire l'ur ttent d'amélioi e revenus suite grave avec di rts à risque. cide : (cocher anties de base crire aux garar org/assuranci x garanties coi as garanties coi Base NEANT Taux x 150 000 € Intérée à la lence remble des info	e des deux options rer votre protection e à un accident sun es garanties très la obligatoirement l'un de la licence). hties complémentaires fac mplémentaires fac option 1 10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours) Taux x 350 000 € 15 € par an ormations assuranc Si vou facilité pour l Vous inform	s complémentaires venu dans le cadre rgement supérieur ine des trois cases. ires (pour souscrire cultatives Option 1 uttatives Option 2 0 ption 2 15€ par jour pendant 90 (franchise de 10 jours) Taux x 500 000 € 30 € par an ce : https://www.ufo is faites de la com er la gestion des in e résultat des com pouvez modifier vo nations personnelle	proposées. o de votre pratiq es (jusqu'à 500 / Si elles sont sou a plus tard une o e plus tard une o plus tard une o p	ue sportive. 000C) et similaires à ce q ascrites les garanties com option, il faudra accèder d option, il faudra accèder d nces ence d'une photo est for mpétitions et poura être s votre espace-adhérent	ui peut être proposé par des plémentaires facultatives lirectement au site tement recommandée pour affiché à coté de mon nom sur affiligue.org dans "mes

Si vous avez terminé, cliquez sur J'ACTIVE MA LICENCE.

Si vous constatez des erreurs ou si vous souhaitez la mettre à jour, cliquer sur J'ACCEDE A MON ESPACE POUR MODIFIER MA LICENCE.

Votre licence est validée. Votre tableau de bord affiche









Pour imprimer votre licence Ufolep, cliquer sur le menu « MON ADHESION »

Adhésion pour la saison 2024/2025					
100%	Votre adhésion à l'association "ASSO UFOLEP CONSERVE PAS DOC" a été validée pour 2024/2025 - pour les activités sportives suivantes: accro-basket				
	Mettre à jour 🖍				
	Télécharger votre licence UFOLEP 📼				
	Recevoir par mail votre licence UFOLEP 🐱				

SI LE.LA LICENCIE.E NE REPOND PAS AU MAIL D'ACTIVATION

Passé 72h, le lien dans le mail n'est plus actif.



Le.la licencié.e devra se connecter à son espace personnel www.affiligue.org pour se renvoyer le mail d'activation :

MON A	DHÉSION	
26 juin 2024	Demande adhésion 202 la fédéra	4/2025 validée par votre association, validée par tion, en attente de votre activation
		Les étapes de votre demande
	80%	Demande d'adhésion terminée
	30%	Demande transmise à l'association
		Demande validée par l'association
		Adhésion homologuée par le département
		► Activer votre licence









Informations	
Votre lien d'activation a été envoyé avec succès sur votre adresse email.	
	¥ Fermer



