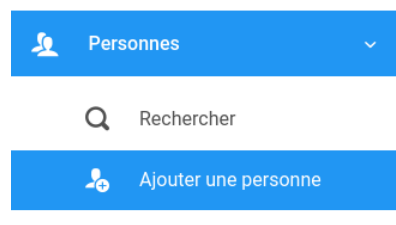


Documentation eLicence - Prise de licences

✓ **COMMENCEZ A L'ETAPE 2 - PAGE 5**

~~Cette étape est optionnelle, chaque licence est attachée à une personne si vous éprouvez le besoin d'en créer une utilisez le menu situé à droite~~



~~Cliquez sur "Ajouter une personne"~~

~~Certaines informations sont obligatoires :~~

- ~~• Les noms, prénoms et date de naissance~~
- ~~• L'email~~
- ~~• Le code postal~~

~~Par défaut certaines informations se pré remplissent : exemple le nom de naissance aussi bien pour une femme que pour un homme. Pensez à le connaître~~

~~Préalable quant aux informations dont vous devez disposer sur les personnes~~

- ~~• Si le certificat médical est obligatoire pour la licence vous devez en connaître la date voire disposer d'une version numérique de ce dernier~~
- ~~•~~

~~Vous allez ajouter les informations relatives à la civilité~~

CIVILITÉ DE LA PERSONNE

Civilité *
Monsieur

Nom * DUPOND Prénom * RAOUL

Nom de famille de naissance DUPOND Date de Naissance * 12/07/2023

Nationalité * Français(e) Nationalité secondaire

Adresse E-mail * mail@mail.com Adresse E-mail secondaire

Téléphone Téléphone mobile

Téléphone secondaire Téléphone mobile secondaire

~~Celles concernant l'adresse :~~

ADRESSE POSTALE

Bâtiment

N° Voie 12 Type Voie Avenue

Nom de la voie DES OLIVIERS

Code Postal * 75006 Commune * PARIS

Pays * FRANCE

12 AVENUE DES OLIVIERS
75006 PARIS

Si besoin le/la responsable légal l'honorabilité ainsi que la photo

RESPONSABLE LÉGAL

Nom *

Prénom *

Téléphone *

Adresse E-mail *

Vous devez cocher les différentes validations

Droit à l'image * : Je soussigné, M GROS Pierre-Emmanuel, agissant pour le lequel j'effectue la saisie m'autorise à insérer sa photo d'identité sur sa licen dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou prom durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je reconnais avoi rectification et de suppression des données qui le concerne (art. 34 de la loi contactant directement la Fédération Sportive et Gymnique du Travail. J'atte fédérale et s'engage à la respecter. Cocher la case pour confirmer ce choix.

Oui Non

Conditions d'utilisation des données * : Je soussigné, M GROS Pierre-Emm la personne physique pour le compte de laquelle j'effectue la présente saisie réglementation fédérale et s'engage à la respecter.

Oui Non


Offres commerciales : Je soussigné, M GROS Pierre-Emmanuel, atteste que la case pour confirmer ce choix.

Oui Non


Lettre d'informations : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.

Oui Non


Puis cliquer sur

 Enregistrer

~~Si la création de la personne est possible le système affiche~~

 0416162 M DUPOND Raoul	
Nom de naissance	DUPOND
Date de naissance	14/07/2005 (18 ans)
Lieu de naissance	
Nationalité	Français(e)
Code adhérent	0416162
État	✓ Actif
Dernière modification : il y a 1 seconde Date de création : il y a 1 seconde	

~~En cas de risque de doublon, le système propose soit de confirmer qu'il ne s'agit pas d'un doublon soit de sélectionner la bonne personne~~


 LISTE DES DOUBLONS POTENTIELS

S'il s'agit d'un doublon, sélectionnez la personne dans la liste ci-dessous

- 0029198 - M MARTINEZ PAUL - 11/10/1997
- 0301673 - M MARTIN PAUL - 05/01/1992
- 0381030 - M MARTIN PAUL - 12/03/1993
- 0386227 - Mme MARTIN PAULE - 12/05/1956

S'il ne s'agit pas d'un doublon, confirmez la création de cette nouvelle personne

- Je confirme qu'il ne s'agit pas d'un doublon et valide la création de cette personne

~~Sélectionnez le bon choix puis cliquez sur~~ 

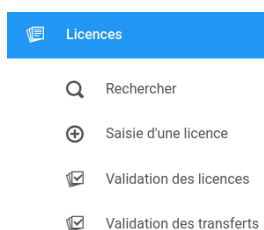
Etape 2 : Créer une licence

Deux façon d'y arriver

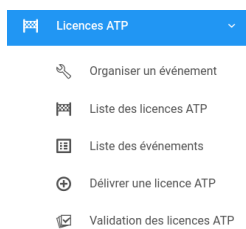
Via les icônes sur la page d'accueil :



Au moyen du menu situé sur la gauche :



Licence puis Saisie d'une licence ou



Licence ATP puis délivrer une licence ATP

Certificat médical

Choix de la section de rattachement : Les licences demandant obligatoirement une discipline, il est nécessaire de sélectionner la discipline correspondante.


Certificat Médical : Le certificat médical n'est plus nécessaire dès lors que le questionnaire de santé est rempli. Toutefois, si la personne se présente avec son certificat médical, vous pouvez l'insérer dans e-licence, en cliquant sur le bouton "Ajouter un certificat médical".

Je certifie que l'adhérent ou son représentant légal a attesté que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.


Je souhaite ajouter un nouveau certificat médical OU je certifie que l'adhérent ou son représentant légal n'a pas répondu au questionnaire de santé, ou a répondu positivement à une des rubriques du questionnaire de santé.

Cochez selon le cas

Sélectionnez la structure

 **Choix de la structure**

Changer de structure

ASB - NATATION SYNCHRONISEE 

Toute licence est liée à une discipline¹ et cette dernière est rattachée à une section.

En bas de la page saisissez une personne en cliquant sur

 Choix d'une personne

Recherchez la personne et sélectionnez là.

Code adhérent / Nom / Prénom

Dans la structure Non Licenciés en 2024 Licenciés en 2023

Résultats de la recherche :

Code adhérent	Nom	Né(e) le	Dernière licence	Ville
0416162	M DUPOND Raoul	14/07/2005	N/A	75006 PARIS

Si besoin créez la en cliquant sur : (cf. supra)

¹ Activité selon la terminologie FSGT

Vous arrivez sur l'écran suivant :

Informations de la personne
0416162 M DUPOND Raoul

Ces informations ont-elles changé ?

Né(e) le 14/07/2005
E-mail : mail@mail.com
12 AVENUE DES OLIVIERS
75006 PARIS
mail@mail.com

Retour Modifier ces informations Continuer la saisie

Vous pouvez  dans ce cas vous revenez à la fiche personne ou 

Vous devez indiquer (si besoin) le choix de la licence

CHOIX DE LA LICENCE

Type de licence : LICENCE OMNISPORT

Les disciplines (les activités & sections) de la licence dans le club

CHOIX DES DISCIPLINES

- ACTIVITES AQUATIQUES
- NATATION - SS
- NATATION SYNCHRONISEE - SS (discipline principale)
- ACTIVITES ET SPORTS DE TIR

Et dans les informations complémentaires vous sélectionnez l'assurance ou non

Assurance I.A. : Sans

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Assurance I.A. : Avec

ou

Votre adhérent fait le choix de renon...
formulaire de demande d'adhésion s...
sera validée qu'après réception de c...

Si besoin, vous devez renseigner les informations sur le certificat médical et indiquer si la personne a une fonction l'obligeant à indiquer les infos relatives à son honorabilité.

CERTIFICAT MÉDICAL / QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

L'adhérent est majeur(e)

- Je certifie que l'adhérent ou son représentant légal a attesté que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative.
- Je souhaite ajouter un nouveau certificat médical OU je certifie que l'adhérent ou son représentant légal n'a pas répondu au questionnaire de santé, ou a répondu positivement à une des rubriques du questionnaire de santé.

HONORABILITÉ

- Encadrant Arbitre Dirigeant

Information Ministère des Sports :

Dans le cadre de la lutte contre les violences sexuelles dans le sport, les dirigeants(es) et encadrants(es) sont soumis(es) à une obligation légale d'honorabilité. Le Ministère des Sports a souhaité systématiser le contrôle d'honorabilité pour les encadrants(es) bénévoles et exploitants(es) d'EAPS licenciés(es) auprès des fédérations sportives. Il est nécessaire de renseigner pour chacun de vos licenciés(es), s'il ou elle occupe des fonctions de dirigeant(e) et/ou d'encadrant(e), en supplément des données déjà présentes, les Nom de naissance, Pays de naissance et commune de naissance.

Si oui vous verrez l'écran suivant

HONORABILITÉ

- Encadrant Arbitre Dirigeant

Lieu de naissance

FRANCE

Département de naissance

Commune de naissance

Nom de famille de naissance

DUPOND

Sinon vous cochez

[Calculer le tarif >](#)

Vous obtenez un récapitulatif de la licence

Licence choisie	
Licence + RC 2024 - LICENCE OMNISPORT Adultes - 0416162 M DUPOND Raoul + Assurance R.C. NATATION SYNCHRONISÉE - SB (discipline principale)	34,93 €
Assurance I.A - M DUPOND Raoul	3,20 €
- M DUPOND Raoul	1,65 €
- M DUPOND Raoul	17,53 €
TOTAL DE LA LICENCE	57,31 €

[Calculer le tarif](#) [Continuer avec cette licence >](#)

En cochant sur les boutons respectifs vous pouvez "calculer le tarif" ou "continuer avec cette licence"

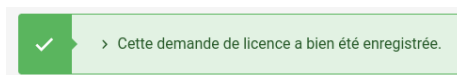
[Calculer le tarif](#) [Continuer avec cette licence >](#)

Vous obtenez un récapitulatif de la commande

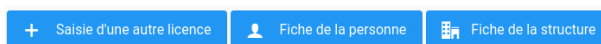
Récapitulatif de la commande	
PERSONNE	
M DUPOND Raoul N°0416162 Né(e) le 14/07/2005	
STRUCTURE	
0007833 - ASB - NATATION SYNCHRONISEE Comité Régional : 24 - SUD PROVENCE ALPES COTE AZUR Comité Départemental : 006 - FSGT 06	
LICENCE CHOISIE	
Licence + RC 2024 - LICENCE OMNISPORT Adultes - Saisie M DUPOND Raoul + Assurance R.C.	34,93 €
NATATION SYNCHRONISEE - S (discipline principale)	
Assurance I.A - M DUPOND Raoul	3,20 €
- M DUPOND Raoul	1,65 €
- M DUPOND Raoul	17,53 €
TOTAL DE LA LICENCE	57,31 €

Et vous pouvez cliquer sur [Continuer >](#) pour la finaliser

Le système affiche



Et en bas vous disposez de 3 boutons pour respectivement



- Saisir une autre licence,
- Accéder à la fiche de la personne
- Accéder à la fiche de la structure