



TOUS LES SPORTS **AUTREMENT**

RENOUVELLER OU AJOUTER UN LICENCIÉ SUR AFFILIGUE (Espace du club)

Guide AFFILIGUE juillet 2024

UFOLEP 87 – FOL 87

Pré requis

- Avoir pris connaissance du guide d'affiliation UFOLEP 87
- Posséder un ordinateur avec une connexion internet
- Utiliser le navigateur internet Google Chrome ou Mozilla Firefox
- Avoir ses codes d'accès Affiligue
- Bulletin de renouvellement de licence imprimé et signé par l'adhérent
- Certificat médical de l'adhérent si besoin
- Scanner ces documents sur son ordinateur

Récupérer ses codes d'accès Affiligue

Bienvenue sur Affiligue

Identifiant <input type="text" value="VOTRE IDENTIFIANT"/>	APAC ASSURANCES Gérer votre fiche diagnostic
Mot de passe <input type="text" value="VOTRE MOT DE PASSE"/>	ROULER EN UFOLEP Gérer vos entraînements Motos et Cyclos
<input type="button" value="Se connecter"/>	REJOIGNEZ-NOUS Pour ceux et celles qui n'ont pas encore rejoint notre réseau d'associations affiliées et d'adhérents
<input type="button" value="Recevoir mes identifiants"/>	

Recevoir mes identifiants

Pour obtenir votre mot de passe, veuillez renseigner votre numéro d'adhérent. Votre mot de passe sera envoyé sur l'adresse mail fournie lors de votre adhésion. Il est possible que cet email soit considéré comme étant un spam, en conséquence, nous vous invitons à vérifier votre courrier indésirable si l'email ne vous parvient pas rapidement.

Numéro d'adhérent :	<input type="text" value="VOTRE NUMÉRO D'ADHÉRENT"/>
<input type="button" value="Recevoir mon mot de passe"/>	
<input type="button" value="Fermer"/>	



Cliquer sur **“Recevoir mes identifiants”**.



Vous devrez ensuite renseigner votre numéro d'adhérent (087_1234567) et cliquer sur le bouton **“Recevoir mon mot de passe”**.



Vos codes d'accès seront ensuite envoyés sur l'adresse mail renseigné sur la base de données Affiligue.



Si vous ne recevez pas de mail au bout de quelques minutes, nous vous invitons à contacter directement le secrétariat de l'UFOLEP 87

TABLEAU DE BORD

The image shows a screenshot of the Affiligue.org dashboard. The top navigation bar includes the logo for 'la ligue de l'enseignement' and the user profile 'LAMACHE ROBIN'. The main content area features a sidebar on the left with a menu, a central news section with announcements, and a right-hand panel with 'OUTILS', 'AGENDA', and 'MON RÉFÉRENT' sections. Three red boxes highlight specific areas: the top-left menu item 'Gérer mes adhérents.es', the 'Mes adhésions' section, and the 'MON RÉFÉRENT' contact information. Three callout boxes with arrows point to these areas, providing instructions in French. A red circle with the number '1' is placed near the top-left menu, and a red circle with the number '2' is placed near the 'Mes adhésions' section.

1 Assurez-vous d'être bien sur votre espace association (le n° d'affiliation et le nom de l'association)

2 Retrouver tous vos adhérents peu importe l'année depuis le menu « Gérer mes adhérents »

Retrouver les demandes de renouvellement de licences effectuées par vos adhérents sur leur propre espace Affiligue

Documents vierges à imprimer pour vos adhérents

Coordonnées de votre référent

OUTILS

AGENDA

MON RÉFÉRENT

M ROBIN LAMACHE
22 RUE DU LIEUTENANT MENIEUX
87000 LIMOGES
Téléphone: 0555033610
E-mail: cd.hautevienne@ufolep.org

Etape 1 : Gérer les adhérents.es

GÉRER LES ADHÉRENTS.ES

Pour afficher la liste de vos adhérents, cliquez sur le bouton "rechercher"

+ Ajouter un.e adhérent.e

Cliquez sur le bouton « Ajouter un adhérent » si celui-ci ne figure pas dans la liste de vos adhérents
(VOIR PAGE 16 TUTO)

Envoyer les modifs. à la fédération

Recherche

avancée

Vous pouvez filtrer vos adhérents.
ATTENTION a bien être positionné sur la saison sportive 2024/2025

N° ou nom

N° ou nom

Prénom

Prénom

Saison

2024/2025

Etat

Tous

Effacer les filtres

Rechercher

21 adhérents correspondant au(x) filtre(s) suivant(s): Saison : 2024/2025 / Affiliation en saison N : OUI


Actions pour la sélection:

Validité des CM des 21 licenciés à renouveler

Autres impressions

Export Excel

Afficher 50 lignes par page

<input type="checkbox"/>	N° adhérent	Nom, prénom	Sexe	Licence	Age	Tranche d'âge ⓘ	Dernière adh. ⓘ	Adhésion 2024/2025	Actions ⓘ
<input type="checkbox"/>	087_99938726	CAMARA OUSMANE	M		20		2023/2024	🔄 à renouveler	<input type="checkbox"/>  
<input type="checkbox"/>	087_99938703	DIABY YAYA	M		26		2023/2024	🔄 à renouveler	<input type="checkbox"/>  
<input type="checkbox"/>	087_99938836	DOR	M		26		2023/2024	🔄 à renouveler	<input type="checkbox"/>  

Cliquez sur le nom prénom d'un adhérent pour accéder à sa fiche d'information

Vous pouvez imprimer le bulletin d'adhésion d'un adhérent spécifique grâce à l'icône « imprimante »

Etape 2 > Modifier les informations de l'adhérent

Les différents onglets de la fiche d'un adhérent

FICHE DE L'ADHÉRENT

Association n°087085016 - MULTISPORTS PAR NATURE
Adhésion 2021/2022: N°087_99923880 - TASSIN JONATHAN

Informations personnelles Rubriques Activités sportives Informations complémentaires Assurance Récapitulatif

N° 087_99923880

Civilité * Mr Mme

Prénoms JONATHAN PRÉNOM 2 PRÉNOM 3

Nom TASSIN

Date de naissance

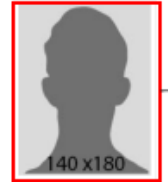
Informations modifiables uniquement par le Comité Départemental UFOLEP 87

Obligatoire pour les dirigeants, animateurs et officiels

Etes vous né en France ? * Oui Non

Les noms des départements tiennent compte de leur appellation l'année de votre naissance. Par exemple les départements d'île de France s'appellaient la Seine et Oise.

Département, Ville Seine-Saint-Denis - 93 Bagnole



Informations concernant la photo

Cette photo sera utilisée sur votre carte d'adhérent

J'accepte que ma photo puisse être transférée à la Fédération pour être utilisée sur les interfaces départementales, régionales ou nationales de gestion des activités ou manifestations

J'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire des adhérents que l'association peut imprimer et remettre à tous les adhérents de l'association.

Photo visible sur la licence de l'adhérent

Profession Employé

Adresse *

Complément 1

Complément 2

Code postal * 87000

Ville * LIMOGES

Pays FRANCE

Téléphone adresse

Portable

Email personne jtassin@ufolep.org

Adresse mail et numéro de téléphone de contact de l'adhérent **IMPORTANT** pour recevoir les informations du club ou du Comité Départemental UFOLEP 87

Etape 3 > Activité sportives de l'adhérent

Association n°087085410 - COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP 87
Adhésion 2024/2025: N°087_99938726 - CAMARA OUSMANE

Informations personnelles Rubriques **Activités UFOLEP** Informations

Onglet « Activités sportives » c'est ici qu'on renseigne :

- Les activités sportives de l'adhérents
- Attester avoir répondu au questionnaire de santé
- Joindre le bulletin de licence signé par l'adhérent
- Assurance fédéral UFOLEP (Complémentaire individuelle accident)

1

Télécharger le scan du bulletin d'inscription

C'est ici pour joindre le bulletin de l'adhérent signé que vous avez préalablement scanné et mis sur votre bureau de votre ordinateur

Licence UFOLEP

Date d'homolog. __/__/----

Validité Licence/adhésion : Valable pour la saison 2024

Licence

Votre Licence Ufolep

Praticant.e Dirigeant.e ** Animateur.trice ** Officiel.le **

2

Sélectionner le ou les statuts de votre adhérent

Les licences Dirigeant-e, Animateur-trice ou Officiel-le, sont soumises au contrôle de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de votre identité seront transmis par l'Ufolep nationale aux services de l'Etat afin de procéder au contrôle automatisé.

Nous vous invitons à remplir les informations demandées sous le même format que celles présentes sur votre carte nationale d'identité.

En cochant uniquement Dirigeant-e/Animateur-trice/Officiel-le vous ne pouvez pas de faire de pratique sportive de loisirs ou de compétition. Il faut compléter en cochant «Praticant».

Suite étape 3 > Activité sportives de l'adhérent

Vos activités

La liste de l'ensemble des activités de votre association apparait.

Vous devez :

- choisir celle que vous allez pratiquer cette saison
- choisir celle qui sera votre activité principale (pour faciliter nos statistiques)
- choisir si vous allez avoir une pratique de Loisirs (pour vous entraîner) ou Compétitive (pour faire des compétition, la compétition intègre aussi la pratique de loisirs)
- si vous avez renseigné être animateur.trice ou officiel.le, indiquer quelles activités sont concernées

Choix	Principale	Activité	Code de l'activité	Compétition ou Loisirs	Animateur.trice, Officiel.le	Désignation licence	Niveau licence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		21001	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	douce	22012	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activités de la forme - pratiques cardio	22013	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Athlétisme	27002	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Badminton	27003	<input type="checkbox"/> ou <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Multisports Loisirs	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Basketball	25002	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Couru	27021	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclisme	26011	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclo - Cyclospor	26012	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cyclo - Cyclotourisme	26013	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cyclo VTT	26042	<input checked="" type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Multisports+ Compétition	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Danse sportive	22003	<input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-

3

Cochez **UNIQUEMENT** les activités que vous pratiquez ! et indiquer votre activité principale

Permet de désigner l'activité sportive principale de votre adhérent

4

5

Pour chaque activité il faudra choisir l'option « compétition » ou « loisirs »
ATTENTION lorsque l'option « compétition » est coché il sera impossible de revenir en arrière

Etape 4 > Certificat Médical / Questionnaire de santé

Si l'adhérent n'a pas besoin de certificat médical, il doit attester avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé. Il vous suffit donc de cocher cette case, Attention l'adhérent doit également cocher cette case sur son bulletin de renouvellement

Le nouveau certificat médical apparaît en dessous, Il vous faut cliquer sur « Télécharger le scan du certificat médical » pour joindre le document de celui-ci.

Renseignez la date du certificat médical

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. Les licenciés pratiquant une discipline à contraintes particulières (cf article D.231-1-5 du code du sport) se doivent de présenter un certificat d'absence (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 : plongée sous-marine y compris sous-marine ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives 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.

- Le.la licencié.e atteste avoir répondu non au questionnaire de santé (qu'il.elle conserve chez moi).
- Le.la licencié.e fournit un certificat médical de moins d'un an qu'il.elle remet à son responsable associatif en version papier ou scanné.

Les licenciés sont soumis à un questionnaire de santé (télécharger) qui permettra de savoir s'ils doivent fournir un certificat médical d'absence. Les licenciés pratiquant une discipline à contraintes particulières (cf article D.231-1-5 du code du sport) se doivent de présenter un certificat d'absence (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 : plongée sous-marine y compris sous-marine ; Les disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé ; Les disciplines sportives 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.

- Le.la licencié.e atteste avoir répondu non au questionnaire de santé (qu'il.elle conserve chez moi).
- Le.la licencié.e fournit un certificat médical de moins d'un an qu'il.elle remet à son responsable associatif en version papier ou scanné.

Date de visite médicale : __/__/____



Télécharger le scan du certificat médical

Etape 5 > Assurance individuelles accidents

Assurance fédérale 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 termes et limites des garanties d'assurance dites « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la possibilité de renoncer aux garanties prévues en cas d'accident corporel (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance - 3 rue Juliette Récamier - 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 complémentaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la possibilité de souscrire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir pris connaissance 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 assurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents relevant d'une pratique autorisée par l'UFOLEP.
- avoir été avisé-e que je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant ce dernier par email : assurances.ufolep@marsh.com
- être informé-e de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. Le cas échéant, si je souscris la présente licence en qualité de mandataire j'atteste que mon.a mandant.e est informé.e de l'ensemble des termes et conditions susvisé

Si les garanties Individuelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié-es sont améliorées, votre situation personnelle peut vous amener à souscrire l'une des deux options complémentaires proposées.

Ces options permettent d'améliorer votre protection :

- en cas de perte de revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre
- En cas d'invalidité grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'
- En cas de décès.

Ou de ne pas souscrire aux garanties

sports à risque.

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).

- de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives.
- de souscrire aux garanties complémentaires facultatives Option 1
- de souscrire aux garanties complémentaires facultatives Option 2

C'est ici que vous pouvez ajouter une complémentaire individuelle ou (CIP option 1,2) pour votre adhérent

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

Etape 6 > Enregistrer vos modifications

FICHE DE L'ADHÉRENT



Association n°087085410 - COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP 87
Adhésion 2024/2025: N°087_99938726 - CAMARA OUSMANE

Résumé des informations renseignées

Informations personnelles Rubriques Activités UFOLEP Informations complémentaires Récapitulatif

Civilité / Prénom / Nom : Mr OUSMANE CAMARA

Date de naissance :

Lieu de naissance :

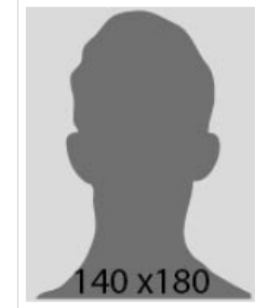
Adresse ligne 1 :

Code Postal / Ville :

Pays :

Téléphone :

Email :



Activités sportives

Fonction

Veillez sélectionner l'option « la fédération validera sa licence »

Activités Sportives

Fonction Sportif

29130 - Multisports

26042 - Cyclo VTT (Activité principale)

Activation de la licence

- Le licencié est dans un processus numérique, il validera sa licence reçue par mail
- La fédération validera pour le licencié sa licence

Liste des rubriques

✕ Annuler

Ne pas oublier de cliquer sur le bouton « Enregistrer »

▶▶ Enregistrer

Le statut d'une licence

Lorsque vous avez terminé de gérer vos adhérents, si le bouton "transférer les modifications à la fédération" est en vert : pens...

⊕ Ajouter un.e adhérent.e

Envoyer les modifs. à la fédération

Vous pouvez cliquer sur le bouton en haut de la page « Envoyer les modifications à la fédération » pour envoyer vos demandes de licence au comité départemental
Nous vous conseillons d'envoyer plusieurs demandes de licences en même temps afin de simplifier le suivi et la facturation

Le statut de votre licencié « à envoyer fédé » cela signifie que vous pouvez transférer vos demandes de licences à la fédération

Le statut « En cours » signifie que la licence est en cours de validation par le comité départemental UFOLEP

Le statut « Rejeté » signifie que la licence n'a pas été validée par le comité départemental. Il vous faut cliquer sur « Rejetée » pour recommencer la demande

Le statut « Validée » signifie que la licence est valide

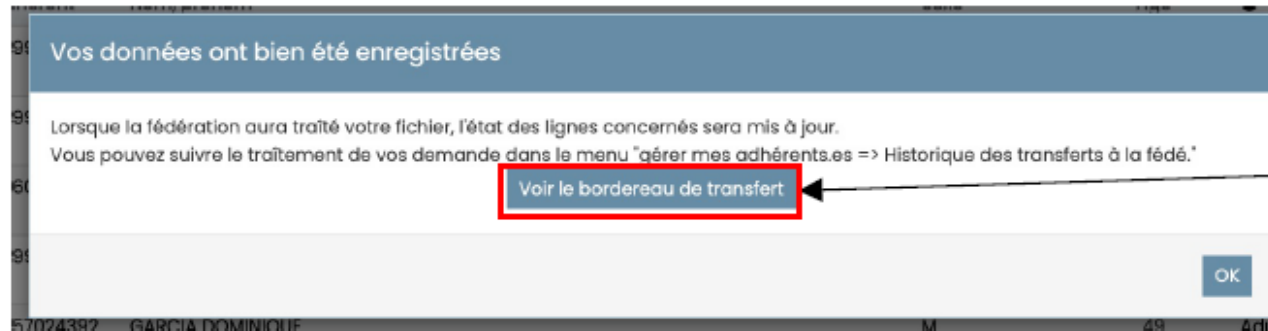
Cliquer sur le picto licence :

- Pour envoyer par mail la licence à votre adhérent ou
- Pour télécharger la licence sur votre ordinateur

Si vous souhaitez avoir vos licences en format papier, nous vous demandons de prendre contact avec le secrétariat du comité départemental UFOLEP 87

<input type="checkbox"/>	N° adhérent	Nom, prénom	Sexe	Age	Tranche d'âge ⓘ	Dernière adh. ⓘ	Adhésion 2021/2022	Actions ⓘ
<input type="checkbox"/>	087_99898840	BOUCHET VINCENT	M		Adulte (Ufolep)	2020/2021	➔ à envoyer fédé	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_99923881	CHAUDOUARD FREDERIC	M			2020/2021	🔄 à renouveler	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_60211064	COMBE PIERRE	M		Adulte (Ufolep)	2020/2021	🕒 en cours	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_99924136	FERNANDES EDUARDO	M			2020/2021	🔄 à renouveler	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_57024392	GARCIA DOMINIQUE	M		Adulte (Ufolep)	2020/2021	🚫 rejetée	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_99924134	GENET THIBAUD	M			2020/2021	🔄 à renouveler	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_05325810	HERBACH FRANCOIS	M			2020/2021	🔄 à renouveler	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_99924137	LACHATRE GERALD	M			2020/2021	🔄 à renouveler	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_99902472	LEGOUPIL KARINE	F			2020/2021	🔄 à renouveler	📄 ⚙️
<input type="checkbox"/>	087_45136063	MARTIN ROLAND	M		Adulte (Ufolep)	2021/2022	✅ validée	📄 ⚙️

Envoyer les demandes



Une fois que les demandes ont été envoyées, vous pouvez cliquer sur « voir le bordereau de transfert » pour l'imprimer et le conserver.

Etape 1 > Gérer les nouveaux adhérents : Ajout

GÉRER LES ADHÉRENTS.ES

Pour afficher la liste de vos adhérents, cliquez sur le bouton "rechercher"

+ Ajouter un.e adhérent.e

Envoyer les modifs. à la fédération

Cliquez sur le bouton « Ajouter un adhérent » si celui-ci ne figure pas dans la liste de vos adhérents

Recherche

🔍 avancée

Pour rechercher tous les adhérents.es commençant par la lettre A, taper dans la zone NOM => A%

N° ou nom

N° ou nom

Prénom

Prénom

Saison

2024/2025

Etat

Tous

Sélectionner une personne

Il existe des personnes avec le même nom, prénom et date de naissance dans votre fédération. Si la personne que vous recherchez est présente dans la liste ci-dessous, sélectionnez-la, sinon cliquez sur annuler pour créer une nouvelle personne.



N° 087_99924245
LAMACHE ROBIN
18/11/1994
rlamache@ufolep.org

Annuler

Ajout d'une nouvelle personne

Merci de renseigner le nom et prénom de la personne que vous souhaitez ajouter.

Nom LAMACHE

Prénom ROBIN

✖ Annuler

➔ Continuer

Renseigner le Nom et Prénom du nouvel adhérent

Il est possible que le nouvel adhérent existe déjà dans la base de données de l'UFOLEP, si c'est le cas cette fenêtre s'affiche et vous pouvez le sélectionner. Si ce n'est pas cette personne, vous pouvez cliquer sur « Annuler »



Félicitation, votre licence a été envoyé au comité départemental 😊

Guide AFFILIGUE juillet 2024

UFOLEP 87 – FOL 87