



Chartes d'engagements et statut CF/PN

Thématique : Affaires juridiques

Destinataires : Clubs de Championnat de France (NF1, NF2, NF3, NM2 et NM3) et Pré-Nationale (PNF et PNM), Comités Départementaux et Ligues Régionales

Nombre de pièces jointes : 1

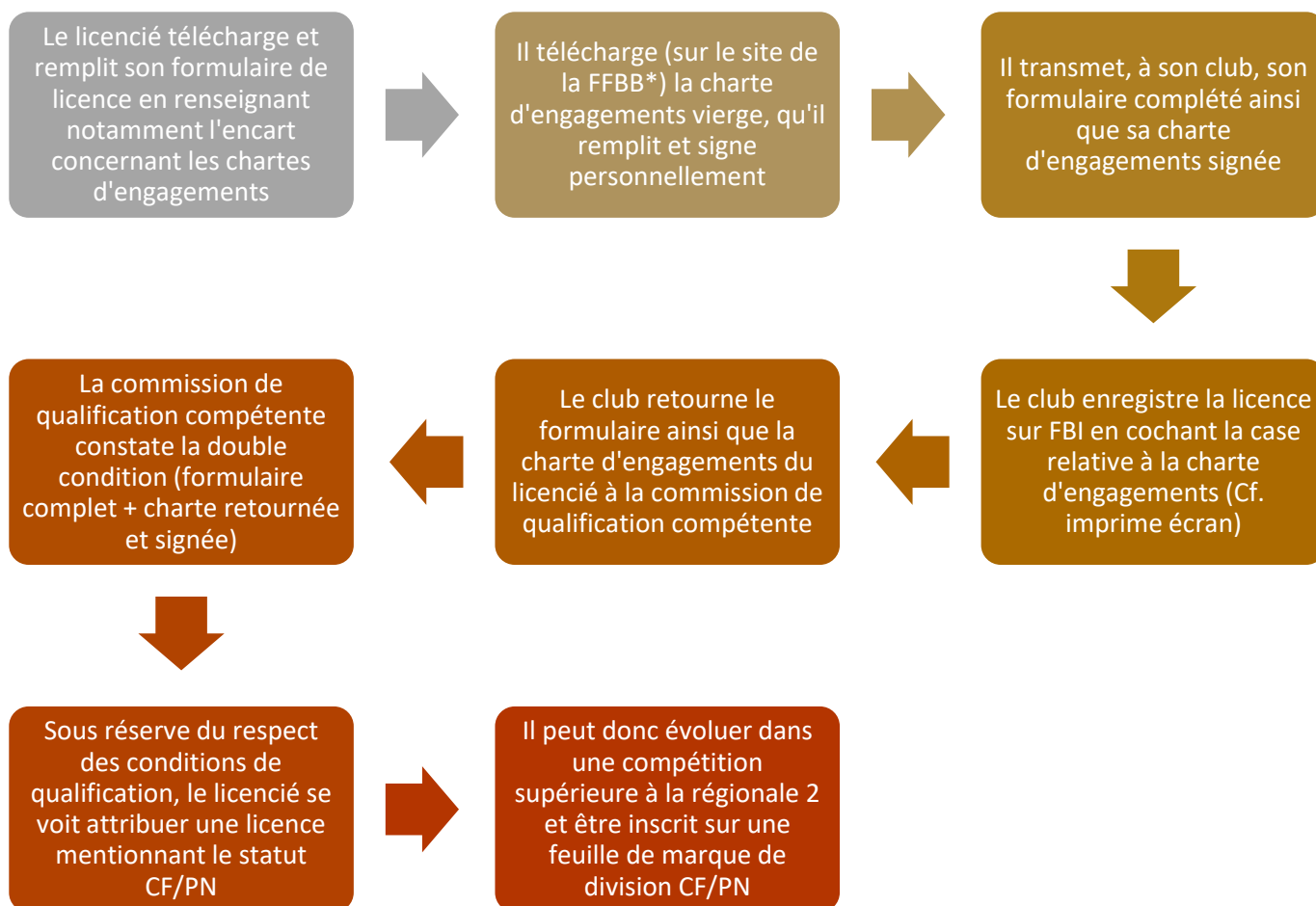
Information

Diffusion vers :

Echéance de réponse :

A compter de la saison 2017/2018, les règlements FFBB prévoient que chaque joueur(se) qui souhaite être inscrit sur une feuille de marque d'une division de championnat de France (NM2/NM3/NF1/NF2/NF3) ou Championnat de Pré-Nationale, devra bénéficier du **statut CF/PN**.

Comment obtenir ce statut ?



*http://www.ffbb.com/sites/default/files/2017-04-26_sportive_charte_joueurs-joueuses.pdf?dppd

NB : Le statut CF/PN peut être retiré par la commission de qualification compétente si la charte d'engagements du joueur ou de la joueuse n'est pas jointe au dossier de qualification. Seul le retour de la charte d'engagements dûment complétée et signée par le joueur ou la joueuse concerné(e) permet de confirmer le statut CF/PN. Le renseignement de l'encart sur les chartes d'engagements présent sur l'imprimé de demande de licence ne justifie pas à lui seul l'obtention définitive du statut CF/PN.

Ce statut sera renseigné directement sur la licence des joueurs/ses.

Quelles démarches pour les clubs ?

Le club reçoit l'imprimé de demande de licence du joueur ou de la joueuse où est coché la case relative à la signature de la charte d'engagement (cf. ci-dessous)

<p>FAIT LE : <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.</p> <p>Signature obligatoire du licencié ou de son représentant légal : _____ Tampon et signature du Président du club : _____</p> <p><small>(1) Pour les joueurs mineurs le champ taille doit être renseigné à des fins de détection. *Mentions obligatoires</small></p>	<p><small>*Rayer la mention inutile</small></p> <p>ATTESTATION QUESTIONNAIRE MEDICAL (à remplir par le licencié)</p> <p><input type="checkbox"/> J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et/ou du Basket.</p> <p>FAIT LE <input style="width: 100px;" type="text"/> A <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Signature du licencié : _____</p>																																								
<p>PRATIQUE SPORTIVE (type de licence souhaitée) :</p> <p>En souscrivant une licence, je reconnais que la FFBB, ses organismes déconcentrés et les clubs peuvent être amenés à capter et utiliser mon image dans le cadre de la promotion et du développement du Basketball, à l'occasion de manifestations sportives à des fins non commerciales.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">1^{ère} famille*</th> <th style="width: 15%;">2^{ème} famille (optionnelle)</th> <th style="width: 40%;">Catégorie</th> <th style="width: 30%;">Niveau de jeu*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">Joueur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Compétition</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> U <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3x3</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Senior</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Loisir</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Entreprise</td> <td><input type="checkbox"/> Technicien</td> <td><input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Technicien</td> <td><input type="checkbox"/> Officiel</td> <td><input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Officiel</td> <td><input type="checkbox"/> Dirigeant</td> <td><input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dirigeant</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1 ^{ère} famille*	2 ^{ème} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*	Joueur				<input type="checkbox"/> Compétition		<input type="checkbox"/> U <input style="width: 40px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 3x3		<input type="checkbox"/> Senior		<input type="checkbox"/> Loisir				<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat		<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire		<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien				<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié		<p>SURCLASSEMENT (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)</p> <p>M/Mme/Melle peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure dans le respect de la réglementation en vigueur au sein de la FFBB.</p> <p>FAIT LE/...../..... A</p> <p>Signature du médecin : _____ Tampon : _____</p>
1 ^{ère} famille*	2 ^{ème} famille (optionnelle)	Catégorie	Niveau de jeu*																																						
Joueur																																									
<input type="checkbox"/> Compétition		<input type="checkbox"/> U <input style="width: 40px;" type="text"/>																																							
<input type="checkbox"/> 3x3		<input type="checkbox"/> Senior																																							
<input type="checkbox"/> Loisir																																									
<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Non diplômé <input type="checkbox"/> Diplômé Fédéral	<input style="width: 40px;" type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Technicien	<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Diplômé d'Etat																																							
<input type="checkbox"/> Officiel	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Arbitre <input type="checkbox"/> OTM <input type="checkbox"/> Commissaire																																							
<input type="checkbox"/> Dirigeant		<input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Statisticien																																							
		<input type="checkbox"/> Elu <input type="checkbox"/> Accompagnateur <input type="checkbox"/> Salarié																																							
<p>*CHARTE D'ENGAGEMENT (à remplir par le licencié souhaitant évoluer en championnat de France ou qualificatif au championnat de France)</p> <p><input type="checkbox"/> J'atteste par la présente avoir rempli et signé la charte d'engagement afin d'évoluer en :</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Championnat de France</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Championnat Qualificatif au Championnat de France</p> <p><small>*Mentions obligatoires</small></p>	<p>Dopage (joueur mineur uniquement) :</p> <p><input type="checkbox"/> Par la présente, je soussigné(e) <input style="width: 150px;" type="text"/> représentant légal de <input style="width: 100px;" type="text"/> pour lequel une licence est sollicitée à la FFBB, autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires.</p> <p>Signature obligatoire représentant légal : _____</p>																																								
<p style="text-align: center;">INFORMATION ASSURANCES :</p> <p style="text-align: center;"><small>(Cocher obligatoirement les cases correspondant à vos choix)</small></p> <p>JE SOUSSIGNÉ(E), le licencié ou son représentant légal, NOM : <input style="width: 200px;" type="text"/> PRÉNOM : <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information relatives aux garanties Individuelle Accident (Accord collectif n° 2159 / Mutuelle des Sportifs-MDS), Assistance Rapatriement et Responsabilité Civil (Contrat n° 4100116P / MAIF) ci-annexées et consultables sur www.ffbb.com, conformément aux dispositions du Code du Sport et à l'article L141-4 du code des Assurances, ainsi que des garanties individuelles complémentaires proposées par la MDS.</p> <p><input type="checkbox"/> Souhaite souscrire à l'une des options Individuelle Accident et coche la case correspondant l'option choisie :</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Option A, au prix de 2,98 euros TTC.</p>																																									

Dans ce cas, l'imprimé de demande de licence doit être accompagné de la charte d'engagements signée par le ou la joueur/se.

Le club peut alors saisir la licence sur FBI et cocher la case relative à la charte d'engagements :

The image shows a screenshot of a web-based form for license application. The form is divided into several sections: 'Pratique Sportive', 'Partie Médicale', 'Titre de séjour', and 'Divers'. A red arrow points to the 'Charte d'engagement' checkbox, which is checked. The form includes various input fields, dropdown menus, and checkboxes. At the bottom right, there are two buttons: 'ENREGISTRER' and 'FERMER'.

Section	Field	Value
Pratique Sportive	Complément (Rue)	
	Ville *	
	E-mail *	
	Abonnement BasketBall Magazine	<input type="checkbox"/>
	Assurance *	Choisir...
	1ere famille *	Non défini
	2eme famille	Non défini
	Type de licence ^	Choisir...
	Date licence T	
	Date licence AS	
Partie Médicale	Médecin pour le surclassement	Non défini
	Surclassement(s) possible(s)	
	Etat	Créé à valider
	Date certificat médical	
	Questionnaire de santé	<input checked="" type="checkbox"/>
	Date questionnaire santé	
	Date surclassement	
	Taille (cm)	
	Fin de validité	
	DÉPOSER FICHER CERTIFICAT	
Titre de séjour	Titre de séjour - valable du	
	au	
Divers	Motif du refus de qualification	
	Commentaires	

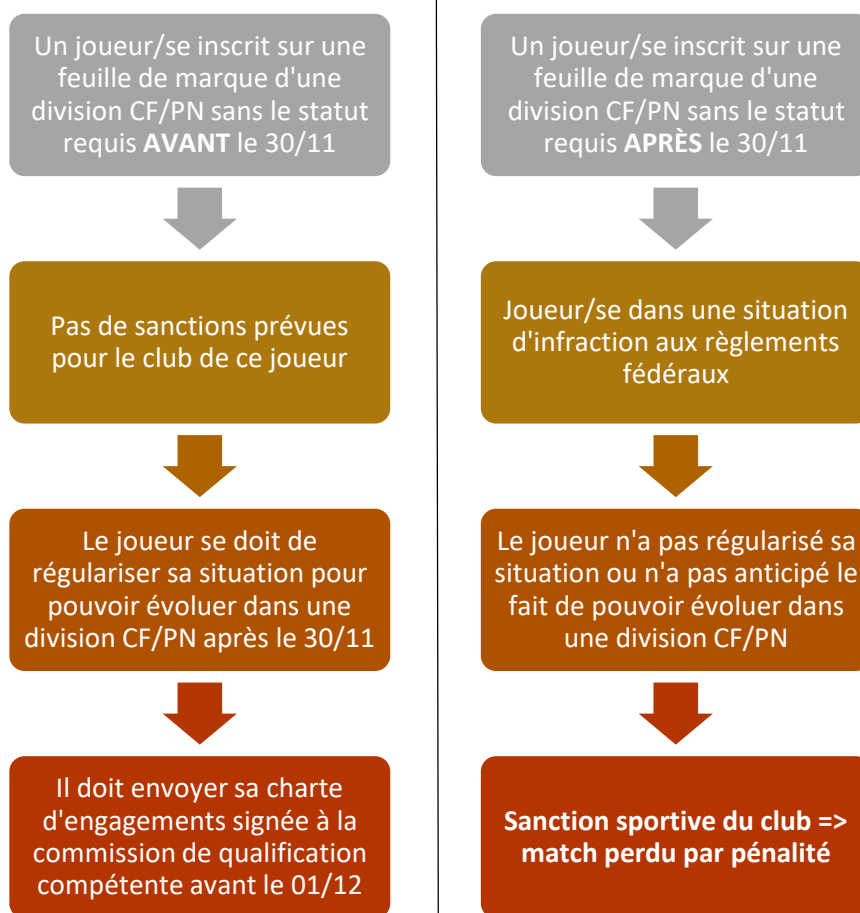
Le dossier complet est alors retourné à la commission de qualification compétente qui vérifie si la charte d'engagement du joueur ou de la joueuse est bien jointe et complète. Dans le cas contraire, la commission de qualification peut retirer le statut CF/PN de ce joueur/cette joueuse.

Que se passe-t-il en cas d'absence du statut CF/PN pour un(e) joueur(se) d'une division Championnat de France ou Pré-Nationale ?

Pour la première année d'application, la FFBB souhaite laisser un temps d'adaptation à l'ensemble des joueurs/ses CF/PN afin qu'ils puissent régulariser leur situation au regard des règlements fédéraux.

En effet, aucune sanction pour manquement du statut CF/PN ne sera appliquée avant la date du 1 décembre 2017. Par conséquent, les joueurs/ses auront, sur la saison 2017/2018, jusqu'à cette date limite pour retourner à la commission de qualification compétente, l'imprimé rempli de leur charte d'engagements et ainsi régulariser leur situation.

Sur la saison 2017/2018, deux cas de figure sont à prévoir :



A compter du 1er décembre 2017, tout(e) joueur(se) inscrit sur la feuille de marque d'une rencontre de division CF/PN, qui n'aurait pas signé la charte d'engagements, sera considéré(e) comme joueur/se en infraction règlementaire. La rencontre sera donc perdue par pénalité pour **non-respect des règles de participation**.

A noter, cette procédure est également applicable aux clubs CF/PN des DOM-TOM.
Toutes les chartes d'engagements sont à conserver par les commissions de qualification compétente.

Contact : Yohann Poulain Tél. : 01.53.94.25.96 E-mail : ypoulain@ffbb.com

Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
Yohann POULAIN Chargé de mission - Contrôle de la pratique	Stéphanie PIOGER Vice-Présidente FFBB	Thierry BALESTRIERE Secrétaire Général
Référence	2017-07-01 Note Charte d'engagements et statut CF/PN	