



TUTORIEL


**DEMANDE ATTESTATION D’AFFILIATION /  
D’ASSURANCE COMPETITION /  
D’ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

## Cette action s'effectue avec le code Administrateur du club

### ETAPE 1 – MA STRUCTURE / ACTIONS / Affiliation-Réaffiliation

ETAT	Description de la structure (505225)		
NPAI 0 Licence M. 3 Licence F. 2 Acteur : 15	Numéro : 03E Type : Club Téléphone : Solde du compte : 400,060	Nom : Ligue : 40 LIGUE D'ATHLETISME D'Auvergne RHONE ALPES Département :03 Télécopie : Débit : 375,380	Sigle : Nous contacter Site web Crédit : 775,440

ACTIONS	EFFECTIFS	HISTORIQUES	AUTRES	<-- NOUVEAU MENU
Coordonnées	Affiliation / Réaffiliation			
Adresses/Lieu de pratique/Stades				
Attachements fichiers	Assurance Responsabilité Civile : RC-FFA souscrite auprès de l'assureur de la FFA			
Info. Label	Pour la saison : 2018-2019			
Info. Complémentaires	E-Mail du Club : E-Mail du correspondant :			
Questionnaire des pratiques	Nombre de salariés rémunérés par le Club : 0 Nombre de salariés, équivalent temps plein : 0			
Outils de communication				
Affiliation / Réaffiliation	ce : Numéro de la police d'assurance :			
Statuts juridiques	Montant mini des cotisations : 10 € Montant maxi des cotisations : 80 € Budget annuel (dernier exercice clos) : 0 €			
Informations Banque	Club : Organisateur et Pratiquant Club : Bleu et gris (2): SPORT ET VITALITE Budget annuel (dernier exercice clos) : 0 €			
Crédits d'opérations	Sport : <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui			
Autorisations	Le club est-il affilié à d'autres fédérations : <input type="checkbox"/> UFOLEP <input type="checkbox"/> FSGT <input type="checkbox"/> FSCF <input type="checkbox"/> HANDISPORT <input type="checkbox"/> SPORT ADAPTE <input type="checkbox"/> Autre			
Tarif répartition	Commentaire de la ligue lié à la première affiliation :			
Structures fonctionnelles	<b>Assurance Responsabilité Civile obligatoire :</b>			
Affectations postes	Une assurance Responsabilité Civile est obligatoire et vise « des garanties » d'assurance couvrant la responsabilité civile de votre Club, de vos dirigeants, de toute personne prêtant son concours à l'organisation de manifestations.			
Récompenses attribuées	Le bénéficiaire de l'assurance Responsabilité Civile proposée par la FFA.			
<b>Comment renseigner le Nombre de salariés rémunérés par le Club :</b> Il s'agit du Nombre de salariés rémunérés par le Club au moment de la période de la plus forte activité (nombre de bulletins de salaires), si vous n'avez pas de salariés rémunérés dans votre Club vous devez mettre la valeur 0 (Zéro).				
<b>Comment renseigner le Nombre de salariés équivalent temps plein :</b> Par exemple un organisme qui emploie 2 salariés à temps plein, 1 salarié à mi-temps et 1 salarié à quart-temps emploie en réalité 2 + 0,50 + 0,25 = 2,75 salariés équivalent temps plein, si vous n'avez pas de salariés rémunérés dans votre Club vous devez mettre la valeur 0 (Zéro).				
<a href="#">Attestation d'affiliation</a> <a href="#">Fermer</a>				
				
<a href="#">Demande d'attestation assurance pour une compétition</a> <a href="#">Demande d'attestation Responsabilité Civile</a>				
<a href="#">Demande d'attestation assurance pour un local</a> <a href="#">Demande d'attestation assurance pour des véhicules suiveurs</a>				

Attestation d'affiliation : elle vous est proposée en format PDF à imprimer et à enregistrer dans « **attachement de fichiers** »

Attestation Responsabilité Civile : cliquer sur la demande déclenche un envoi systématique de l'attestation par mail sur l'adresse mail du club.

A enregistrer dans « **attachement de fichiers** »

5 – Attestation d'assurance : remplissez tous les champs et ENVOYER. Vous recevrez votre attestation par mail. Pour une compétition sur plusieurs jours, renouvelez l'opération pour chaque date.

ETAT	Description de la structure (500045)		
NPA1 0 Licence M. 0 Licence F. 0 Acteur : 9	Numéro : 33 Type : <b>LIGUE</b> Téléphone : 04 37 03 28 95 Solde du compte : 0,000	Nom : <b>LIGUE D'ATHLETISME DE RHONE-ALPES</b> Inter-Région : 3 Centre Est Télécopie : 04 74 43 80 34 Débit : 0,000	Sigle : R-A <a href="#">Nous contacter</a> <a href="#">Site web</a> Crédit : 0,000

Demande d'attestation d'assurance pour une compétition					
Nom de la compétition :	<input type="text"/>				
Lieu de la compétition :	<input type="text"/>				
Date de la compétition :	1 1 2015				
Vous souhaitez souscrire à l'IA complémentaire? :	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non				
<i>L'attestation est établie spécifiquement pour la compétition désignée ci dessus.</i>					
<i>Le coût de l'IA complémentaire est de 15 centimes par participants avec un minimum de 32 euros</i>					
LICENCE	LICENCE	LICENCE	LICENCE	LICENCE	<b>Envoyer</b> <b>Annuler</b>