

1ere étape : compléter vos données personnelles.

Si vous aviez un compte l'année dernière, il vous sera demandé de créer un nouveau mot de passe pour accéder à la nouvelle version de myffvolley.

The screenshot shows the 'Votre espace personnel' (Your personal space) page. At the top, a blue banner says 'Bonjour' followed by a name field and a hand icon, with the text 'Bienvenue sur votre espace myFFvolley'. Below this, the page is divided into two main sections. The left section, 'Mon profil' (My profile), contains a 'Licence' (License) section with a 'Dossier 22/07/2025' (Signed, sent to club) status and a 'Voir le dossier' (View dossier) button. It also lists 'Club AS. CHATEAU GONTIER VB' and 'Licence Compétition - Extension Volley-Ball (en Salle) Saison 2025/2026'. The right section, 'Contacts' (Point de contacts), lists 'Fédération française de Volley' with website and email links, and 'Support technique myFFvolley' with an email link. At the bottom of the profile section, there are buttons for 'Voir le profil' and 'Ajouter un enfant'.

Pour info, vous pouvez à cette étape ajouter les pièces nécessaires à la prise de licence (document d'identité / photo). Il est possible de récupérer ces éléments de l'ancienne version de myffvolley.

Récupérer les documents de myFFvolley version 2

Il faut également saisir les mêmes informations pour les enfants en cliquant sur le bouton correspondant.

Voir le profil

Ajouter un enfant

Adresse email (ex: nom@exemple.fr)*

nom.email@mail.fr

☐ Mon enfant n'a pas d'email personnel

L'adresse mail étant unique, vos enfants ne peuvent pas avoir la votre. Merci d'indiquer une autre adresse ou de cocher la case

Récupérer les documents de myFFvolley version 2

2e étape : ajouter une licence

Choisir votre club

Merci de sélectionner un club pour continuer.

- ❗ Si le club recherché n'est pas dans la liste proposée, celui-ci n'a pas encore activé l'utilisateur de myFFvolley.
Nous vous invitons à le contacter directement.

Département

53-Mayenne

Club

AS. CHATEAU GONTIER VB

Choisir le type de licence :

Sélectionner :

- **Compétition -Extension Volley-Ball (en salle)** pour l'ensemble de joueurs jeunes (M9 à M21) et les seniors évoluant au niveau régional ou départemental (masculin / féminin)
- **Compèt'lib** pour les seniors évoluant **uniquement** en équipe départementale mixte.

**Licence Compétition**
Ensemble des extensions permettant la pratique en compétition.

☐ **Compétition - Extension Volley-Ball (en Salle)**
Permet de participer aux compétitions départementales, régionales, nationales ou LNV,et en coupe de France. Permet également de participer en compèt'lib, vétérans, loisir

☐ **Compétition - Extension Outdoor (beach,)**
Permet de participer aux compétitions outdoor (beach, snow, pratiques extérieures) départementales, régionales, nationales

☐ **Compétition - Extension P.V. Sourd**
Permet de prendre part aux compétition Volley Sourd.

☐ **Compétition - Extension P.V. Assis**
Permet de prendre part aux compétition Volley Assis.

☐ **Compèt'lib**
Permet de participer aux compétition Compèt'lib. Ne peut être pris qu'à partir de la catégorie M18.

Pour les licences encadrements spécifiques :

- si vous ne prenez pas d'autres licences joueurs, voir avec le secrétariat du club
- si vous prenez une licence joueurs, les options seront rajoutées ultérieurement.

Choisir l'assurance

Choisir votre assurance pour la pratique du sport

Il est fortement recommandé de souscrire à une des options proposées ci-dessous.

Information

- ☐ Je reconnais avoir lu et pris connaissance des informations de ce document : [Informations sur l'assurance](#) et j'atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du VolleyBall et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corporel proposée avec ma licence (base, option A ou B).

- ☒ **Option de base 0,66€ TTC**
Je décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base incluse dans la licence
- ☐ **Option A 5,33€ TTC**
Je décide de souscrire une option complémentaire A
- ☐ **Option B 9,88€ TTC**
Je décide de souscrire une option complémentaire B
- ☐ **Aucune assurance**
Je décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B).

L'option de base est automatiquement incluse dans le prix de la licence. Pour les options A et B, les montants complémentaires vous seront demandés en plus du prix de la licence.

Validation administrative

Vous devez impérativement cocher la 1^{ère} case (qui atteste que vous n'avez pas été licencié dans un autre club l'année précédente) puis choisir de cocher les suivantes.

Choisissez vos réponses

- ☐ J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION en « VB, OUTDOOR, PV » ou ENCADREMENT dans un autre GSA lors de la saison précédente.
- ☐ Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFvolley relatives à ses activités.
- ☐ J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFvolley à propos de ses partenaires.

Reset

Suivant

Validation administrative

Le certificat médical n'est pas obligatoire sauf :

- si vous avez répondu « oui » à au moins une question
- si vous demandez un surclassement (pour les licences jeunes)

Nous vous conseillons cependant consulter un médecin pour la réalisation de ce certificat médical si vous avez plus de 35 ans.

Si vous avez un certificat médical à inclure dans votre espace myffvolley, vous devez cocher la case attestant que vous avez répondu oui à une des questions.

Réponse au questionnaire de santé

Merci de prendre connaissance de cette liste de question

Durant les 12 derniers mois

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour

1. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?
2. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
3. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

Bilan de vos réponses

Merci de renseigner cette information :

- ☐ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions ci-dessus
- ☐ J'ai attesté avoir répondu OUI à au moins une des questions ci-dessus

En complément de ce questionnaire de santé « FFvolley Majeurs », dans le cadre de sa mission réglementaire de surveillance médicale des licenciés, la FFvolley vous incite fortement à effectuer une consultation médicale avec un médecin du sport :

- tous les 3 ans entre 12 et 25 ans, pour notamment la réalisation d'un électrocardiogramme (ECG) de repos.
- A partir de 35 - 40 ans une consultation annuelle avec votre médecin traitant pour évaluation du risque cardiovasculaire est conseillée.

Ces recommandations sont basées sur la position commune du club des cardiologues du sport dont les 10 règles d'or sont les suivantes : [CCS règles d'or](#)

Ajouter les pièces demandées

[< Retour](#)

Transmettre les documents ci-dessous

Photo d'identité



Cliquez sur le nuage ou glissez un fichier (20Mo max)

Justificatif d'identité (recto)



Cliquez sur le nuage ou glissez un fichier (20Mo max)

☐ J'atteste que les documents transmis sont exacts.

☐ J'accepte les termes et les conditions de la Protection des Données Personnelles de la FFvolley, ainsi que les termes des Conditions générales de licenciation.

[Reset](#) [Suivant](#)

Quand ajout d'une pièce, bien penser à aller en bas de l'image qui s'affiche pour valider.



[Annuler](#) [Valider](#)

Le justificatif d'identité (carte d'identité / Passeport) doit être en cours de validité. Pour les personnes sans carte d'identité / Passeport, il faut déposer les pages du livret de famille en incluant le cas échéant la page des deux parents et la page du licencié.

Transmettre les documents ci-dessous

Photo d'identité



Cliquez sur le nuage ou glissez un fichier (20Mo max)

Justificatif d'identité (recto)



Cliquez sur le nuage ou glissez un fichier (20Mo max)

Justificatif d'identité (verso)



Cliquez sur le nuage ou glissez un fichier (20Mo max)

Certificat médical



Date du certificat :

Le certificat doit avoir moins de 6 mois

Cliquez sur le nuage ou glissez un fichier (20Mo max)

Le certificat médical est obligatoire si on a répondu OUI au questionnaire de santé

Saisir une licence pour un mineur

Les informations à saisir sont globalement identiques mais vous devrez renseigner les représentants légaux du mineur et valider les autorisations proposées.

Demande de licence

Questions diverses.

[Retour](#)

Choisissez vos réponses

Responsable légal :	Autre responsable légal :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Email :	Email :
Tél :	Tél :
Autre personne à prévenir en cas d'urgence :	
Nom prénom :	
Tél :	

[Reset](#) [Suivant](#)

Choisissez vos réponses

- Autorisation parentale d'inscription au club** Obligatoire
- ☐ Je soussigné DAVID CLAIRE, responsable légal de MICHEL-DAVID Aubin, donne mon accord pour son inscription à la FFVolley
- Autorisation de sortir seul du lieu d'entraînement ou de compétition :** Non autorisé
- ☐ J'autorise MICHEL-DAVID Aubin à sortir seul du lieu d'entraînement ou de compétition. En cas de refus, j'accepte que des frais de garde me soient facturés en cas de retard. J'accepte également qu'en cas de fermeture du gymnase, MICHEL-DAVID Aubin soit confié au commissariat/gendarmerie le plus proche.
- Autorisation de déplacement :** Non autorisé
- ☐ J'autorise MICHEL-DAVID Aubin à voyager dans le véhicule personnel de toute personne licenciée au club et/ou de parents de joueurs accompagnants, ceci dans le cadre de son activité au sein du club. En cas de refus, je m'engage à assurer l'ensemble des conduites nécessaires
- Autorisation de contrôle antidopage :** Obligatoire
- ☐ J'autorise MICHEL-DAVID Aubin à passer les contrôles anti-dopage nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères), lors d'un contrôle antidopage sur le licencié mineur ou le majeur protégé, et/ou consent à ce que les échantillons prélevés lors de contrôles antidopage puissent faire l'objet d'analyses génétiques et à ce que les résultats soient enregistrés dans un traitement de données à caractère personnel conformément aux modalités prévues à l'annexe II-2 (Art. R.232-67-18)
- ☐ Je reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale ou l'absence de consentement aux analyses génétiques susmentionnées est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à l'égard du licencié
- [Reset](#) [Suivant](#)