# Renouvellement d'une licence

Via le site fédéral











Connexion sur le site fédéral	1
Accès à mon espace personnel	2
Mot de passé oublié	3
Informations du compte	4
Ajouter des documents	5
Renouvellement de la licence	6
Justificatif de demande	7
Validation de votre club	8



# I. CONNEXION SUR LE SITE FÉDÉRAL



https://www.ffbt.asso.fr

**CONNEXION** 

de la Fédération Française

de Ball-Trap et de Tir à Balle

**COMPTE PERSONNEL** 

Connectez-vous sur la rubrique 'Mon compte'

COMPÉTITIONS



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BALL TRAP ET DE TIR À BALLE



**ACTUALITÉS** 

**ENSEMBLE POUR L'AVENIR DU TIR EN FRANCE** 



COMPTE

ECOLES FÉDÉRALES DE BALL-TRAP

**COMPÉTITIONS 2025 - FIN DE SAISON 2025** 



Voir toutes les actualités

ÉDITO DU PRÉSIDENT DE LA FÉDÉRATION - BALL-TRAP

**⚠ SIGNALER UNE VIOLENCE** 

# II. ACCÈS À MON ESPACE PERSONNEL



INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE LICENCE

Attention, les lettres sont toujours en MAJUSCULE

2 INSCRIVEZ VOTRE MOT DE PASSE

CLIQUEZ SUR 'CONNEXION À MON COMPTE'

ı				
Not de passe				
Mot de passe				
			COMPTE	
Mot de passe	CONN	EXION À MON	СОМРТЕ	

CONNEXION À MON COMPTE

Mot de passe oublié ?

Vous avez oublié votre mot de passe ?

Rendez-vous à la page suivante

# III. MOT DE PASSE OUBLIÉ



INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE LICENCE

Attention, les lettres sont toujours en MAJUSCULE

PERSONNALISEZ VOTRE MOT DE PASSE

Choisissez un nouveau mot de passe et confirmez-le

3 RENSEIGNEZ VOS INFORMATIONS

Inscrivez de nouveau votre numéro de licence et le mot de passe que vous venez de personnaliser

Mot de passe oublie			
	Votre nouveau mot de passe a été envoyé par email.		
	Numéro de licence		
	Saisissez votre numéro de licence		
	VALIDER		
	Mon compte		
Votre mot de passe est ob	solète.		

Merci de venir rentr	er un nouveau mot de passe pour rem	nplacer l'ancien.
	Nouveau mot de passe	
	••••••	
	Confirmer le mot de passe	
	VALIDER	
	Mon compte	

Accès à mon espace personnel				
	Numéro de licence			
	999999002			
	Mot de passe			
	•••••			
	CONNEXION À MON COMPTE			
	Mot de passe oublié ?			

# IV. INFORMATIONS DU COMPTE



Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Genre	
Nationalité	Française
Adresse	
Email*	Adresse email confirmée
Téléphone Fixe	
Téléphone Portable	
d'archivages, de	nes données personnelles soient utilisées par la FFBT à des fins e contact, de contrôle et à des fins statistiques. réserve la politique de confidentialité de la FFBT disponible sur son site

Vos informations personnelles



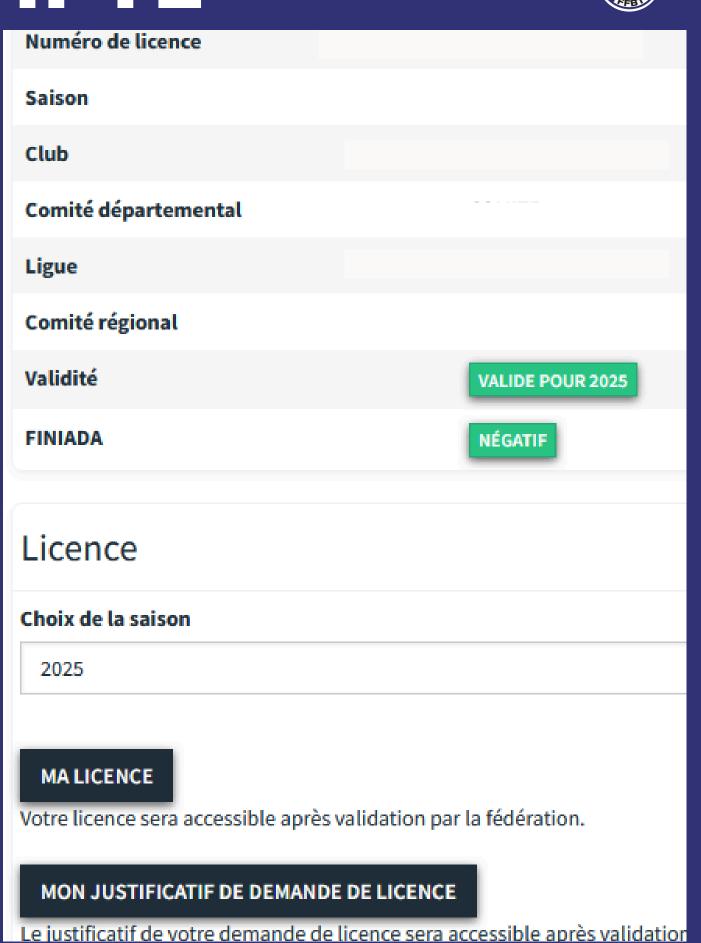
Vos informations licencié(e)



Téléchargez votre licence une fois validée



+ votre justificatif de demande



# V. AJOUTER DES DOCUMENTS



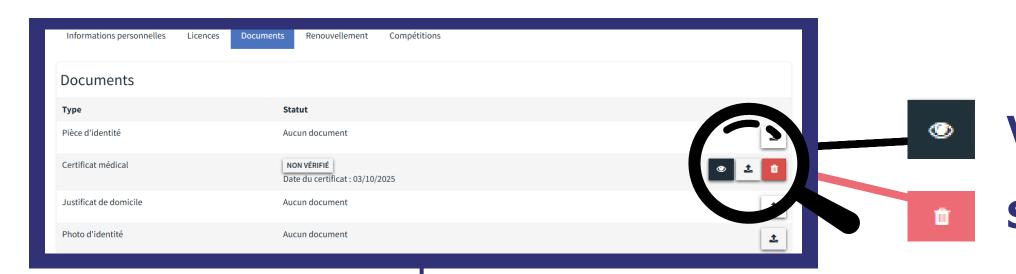
### TÉLÉCHARGER LES DOCUMENTS DEMANDÉS

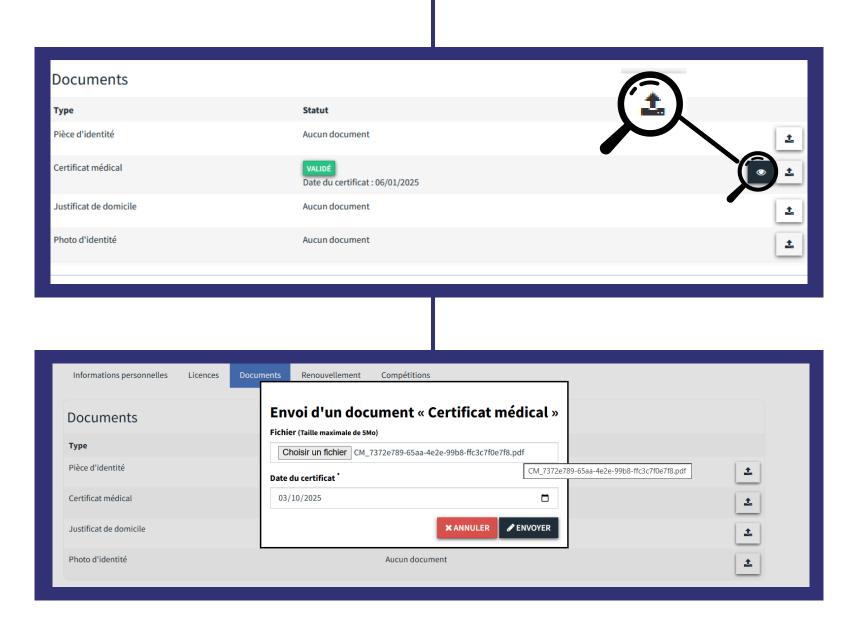
- Pièce d'identité,
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois),
- Photo d'identité.

### TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT MÉDICAL

• Certificat médical daté de moins d'un an.

Les certificats médicaux sont vérifiés! En cas de fraude avérée le licencié s'expose aux sanctions prévues dans le règlement intérieur.







### VISUALISER VOTRE CERTIFICAT MÉDICAL

### **SUPPRIMER VOTRE CERTIFICAT MÉDICAL\***

\*Attention, sans certificat votre licence ne sera plus valide.

# V. AJOUTER DES DOCUMENTS





MODÈLE DE CERTIFICAT MÉDICAL

Informations personnelles obligatoires



### ! \*Validité du certificat :

<u>Pour l'entraînement</u>: le certificat médical reste valable jusqu'à la fin de l'année en cours (31 décembre 202X)

<u>Pour les compétitions</u>: il doit avoir moins d'un an à la date de la compétition.

Cachet du médecin obligatoire





### **CERTIFICAT MÉDICAL**



Certificat médical d'aptitude à la pratique du ball-trap et du tir sportif

Je soussigné(e), Docteur	
Certifie avoir examiné ce jour conformément à l'article A.231	-1 §5 du code du sport :
Monsieur Madame	•
Nom :	
Prénom :	
Né(e) le : /	
Je certifie ne pas avoir constaté, à la date de ce jour, de signe indiquant la pratique du ball-trap et du tir sportif, y compris e	
J'atteste que son état de santé physique et mentale est co l'utilisation d'armes à feu et de munitions.	mpatible avec la détention et
Conformément à l'article L.231-2-3 du code du sport sur particulières, la durée de validité du présent certificat est lir date où il a été établi.	-
Date	: /
Cachet du médecin Sign	nature du médecin

Certificat médical de moins d'un an obligatoire\*



Signature et date du médecin **obligatoires** 

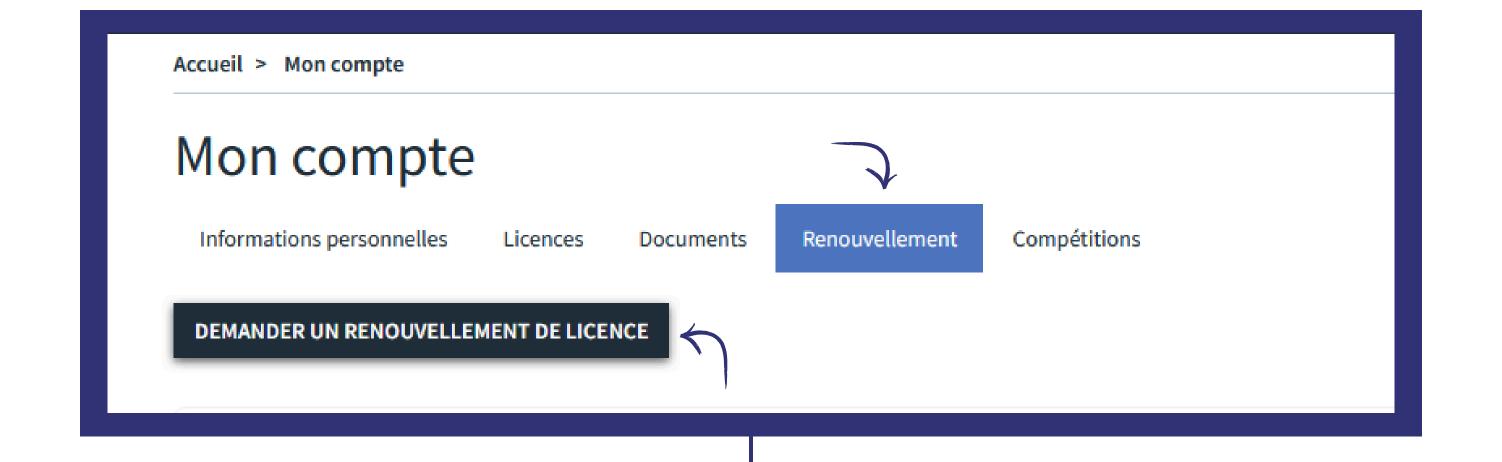




### 3

### DEMANDER UN RENOUVELLEMENT DE LICENCE

• Une fois votre certificat médical ajouté, vous pouvez effectuer votre demande de renouvellement via l'onglet 'Renouvellement' et cliquer sur le bouton 'Demander un renouvellement de licence'







### **ZONE 1:**

Vos informations licencié(e) à vérifier

### **ZONE 3:**

Modifications éventuelles de vos informations licencié(e)

### **ZONE 4:**

Finalisation de votre demande

os information	IS	Options		
	Prénom			
		Nom	Sélection	Montan
	Sexe	Abonnement "Ball-trap Magazine"		€
	• Homme			
	Femme	Abonnement "Ball-trap Magazine" (Hors métropole)		€
	Nationalité			
	France	Assurance Option n°1		€
				_
		Assurance Option n°2		Ε
	Localité			
		Redevance licence Fédérale		67€
		Options choisies		0€
2	Téléphone fixe	Total Licence		67€
		Attention, ce montant correspond au tarif fédéral en vi	gueur.	

### **ZONE 2:**

Choix de vos options

- Assurances
- BallTrap Magazine



Parcourir	Aucun fichier selectionne.	

- J'accepte sans réserve la politique de confidentialité de la FFBT disponible sur son site internet.
- J'accepte que mes données personnelles soient utilisées à des fins commerciales par la FFBT et ses partenaires.

FAIRE MA DEMANDE

Déclarations

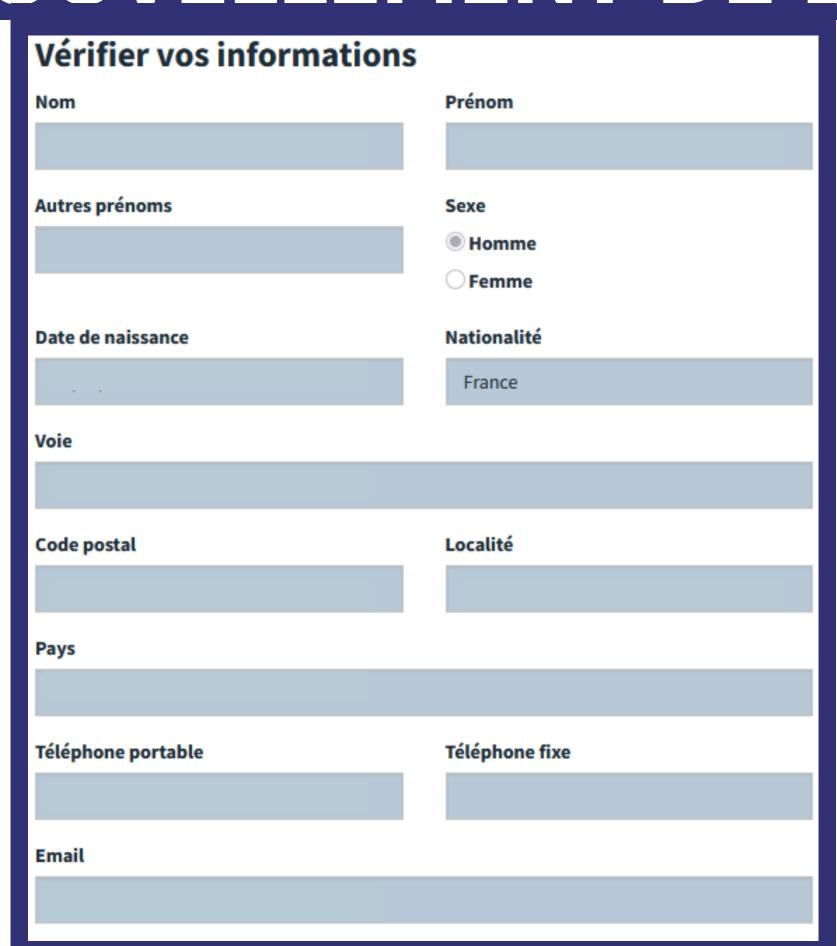
Erreur sur l'adresse

Erreur sur l'identité



### **ZONE 1:**

Vos informations licencié(e) à vérifier



Merci de vérifier vos informations et de faire éventuellement une demande de modification dans la ZONE 3



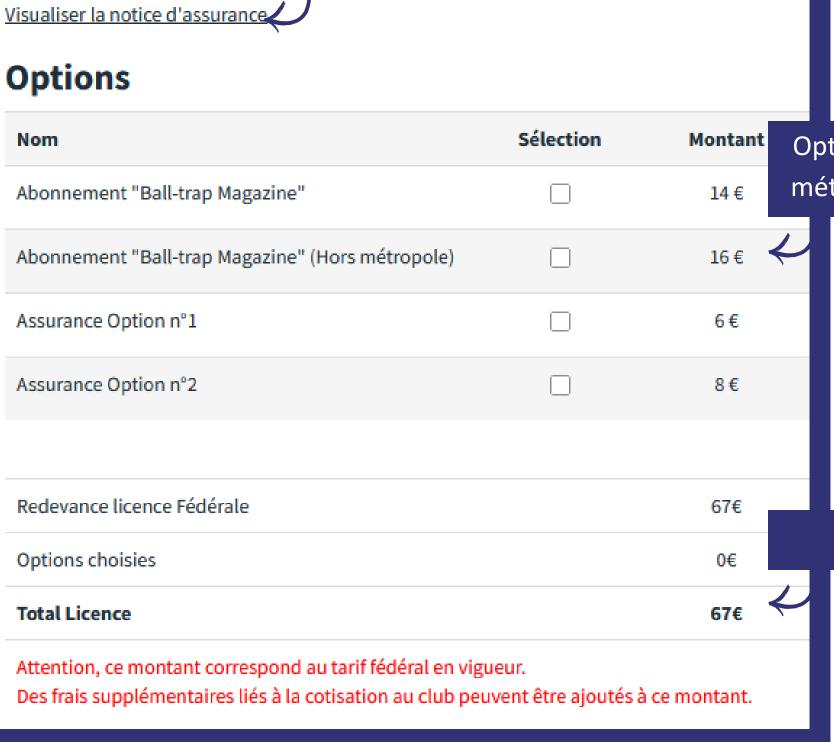
### **ZONE 2:**

Choix de vos options

- Assurances
- BallTrap Magazine



### Visualisation du contrat d'assurance



Option réservée aux adresses hors métropole : DOM-TOM / étrangers

Tarifs non contractuels - utilisés uniquement dans le cadre du tutoriel

Montant total fédéral



Vérifiez le montant de la carte membre auprès de votre club



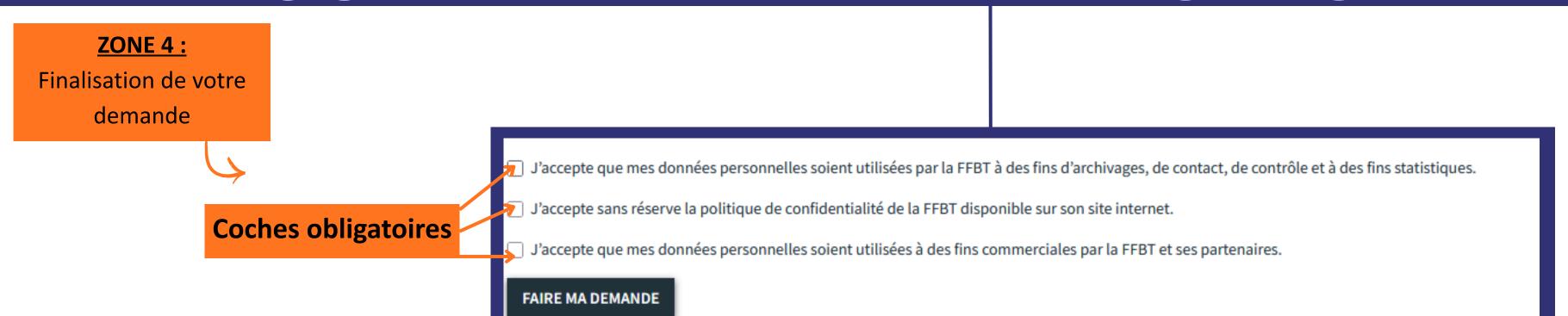
### **ZONE 3:**

Modifications éventuelles de vos informations licencié(e)



Merci d'indiquer dans cette zone toute demande de modification éventuelle de votre identité ou informations vous concernant





Cliquer sur 'Faire ma demande'



Une fois toutes les zones validées, votre demande est transmise à votre club



Votre demande de licence a bien été prise en compte

# VII. VALIDATION DE VOTRE CLUB





Contactez votre club pour procéder au règlement de votre licence, de vos options choisies et de votre carte membre.

Une fois le paiement effectué seulement, votre club pourra alors transmettre votre demande à la Fédération pour validation.



Nous espérons que ce tutoriel vous a été utile et qu'il vous accompagnera efficacement dans vos prochaines étapes.

Nous vous souhaitons à toutes et à tous une excellente saison, riche en réussite, en progrès et en plaisir partagé.