



FMMAF

TUTORIEL ***AFFILIATION***

AFFILIER MA STRUCTURE À LA
FMMAF



AVANT DE COMMENCER

**SI VOUS VOUS AFFILIEZ POUR LA PREMIÈRE FOIS, VOUS DEVEZ D'ABORD
CRIER VOTRE STRUCTURE DANS LE LOGICIEL FEDERAL**

RETROUVE LE TUTORIEL POUR CRÉER TA STRUCTURE EN CLIQUANT

ICI

VOUS AUREZ BESOIN



Avant de commencer, vous devez être en possession des pièces suivantes afin de finaliser votre affiliation :

- *le **RIB** de votre structure ou association, le procès verbal d'assemblée générale et composition du bureau*
- *Le **récépissé d'enregistrement** en préfecture*
- *Une copie de la **pièce d'identité** des membres du bureau (au minimum président trésorier et copie de la pièce d'identité de l'encadrant).*
- *Pour la licence de l'encadrant : **certificat médical** de l'encadrant ainsi que le **BF2** délivré par la FMMAF*

COMMENT M'AFFILIER **SUR EXALTO**



Vous avez créé votre structure sur le logiciel fédéral et souhaitez désormais finaliser votre affiliation. Voici un tutoriel pour vous guider dans cette démarche.

Je me connecte au moyen de mes identifiants de connexion reçus par mail à la validation de la création de ma structure.

1 - DÉCLARATION SUR L'HONNEUR



Structure Adresse Informations Disciplines Bureau Informations Bancaires Fin

🔗 Déclaration sur l'honneur

0000141 FMMAF CLUB - TUTORIEL

Type de structure	Association
Dernière Affiliation	Structure jamais affiliée

ARA AUVERGNE RHONE ALPES

01 CD 001

Merci de lire attentivement la présente déclaration sur l'honneur.
Veuillez cocher la case "Lu et approuvé" puis sur le bouton pour commencer l'affiliation.

Je soussigné, Président du club,

- M'engage à vérifier l'exactitude des données personnelles indiquées sur chaque bulletin d'adhésion en demandant un document d'identité avec photo à chaque licencié. Une photocopie de ce document d'identité devra être conservée par le club et pourra être exigée à tout moment par la FMMAF.
- Reconnaît avoir reçu les **notices d'informations d'assurance** pour l'ensemble de mes licenciés, et m'engage à remettre à chaque licencié un exemplaire de la notice de l'accord N°13 N au titre de la saison concernée, avant la souscription de la licence.
- M'engage à requérir immédiatement auprès de mes licenciés un **certificat médical de non contre indication** à la pratique de la lutte et en compétition, archivé au club ou inscrit dans le passeport sportif.
- En cas de renouvellement de licence, m'engage à faire signer une **demande pré imprimée**, qui sera archivée au club et qui devra pouvoir être produite à tout moment.
- Déclare que **le club adhère et se soumet entièrement** aux Statuts, Règlements, Charte, directives de la FMMAF et éventuellement de la discipline associée, et certifie que tous ses membres répondent à la qualité d'amateur.

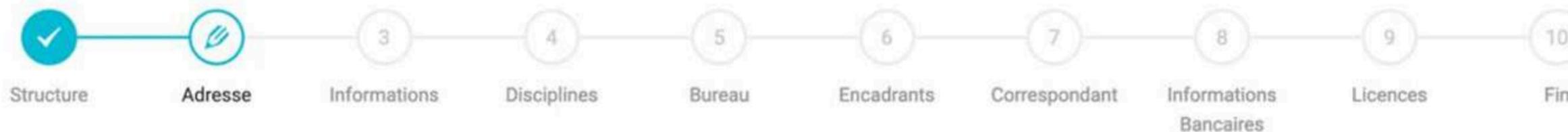
Lu et approuvé

Commencer l'affiliation avec cette structure >

De l'accueil de ma page club, je me dirige au menu **"Structure"** puis **"Saisie d'une affiliation"**

Je coche sur l'icône **« Lu et approuvé »** pour poursuivre mon affiliation.

2. JE VÉRIFIE LA CONFORMITÉ DE L'ADRESSE DU CLUB



📍 Changement d'adresse du siège

Voici l'adresse actuelle du siège de votre structure :

75001 PARIS

L'adresse affichée est-elle toujours l'adresse du siège ?

✕ Non, déclarer un changement d'adresse du siège

✓ Oui, conserver l'adresse actuelle

← Retour

3. JE SAISIS LES INFORMATIONS RELATIVES A MON CLUB



Structure Adresse Informations Disciplines Bureau Encadrants Correspondant Informations Bancaires Licences Fin

Modification des informations de la structure

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de la Structure: FMMAF CLUB - TUTORIEL
Nom court de la Structure: FCT

Adresse E-mail: @
Adresse E-mail secondaire: @

Téléphone:
Téléphone Secondaire:

Site Internet:
 Parution sur le site internet

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous signé une convention avec

- Conseil départemental
- Municipalité
- Partenaires économiques
- Etablissement scolaire

Subventions

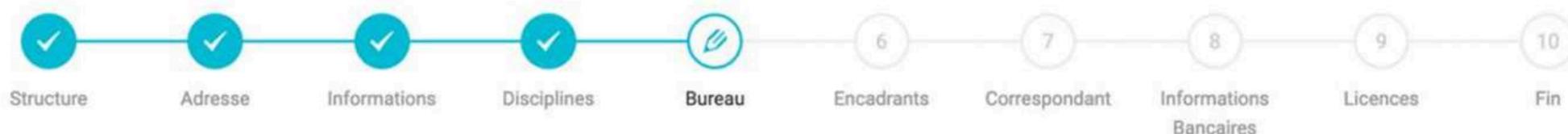
- Municipales
- Conseil Départemental
- Conseil Régional
- ANS

Parution sur le site internet : signifie qu'une fois l'affiliation aboutie, votre structure sera recensée sur le site de la FMMAF

Voici la carte des affiliés : [cliquez ici](#)



4. JE DÉCLARE LE BUREAU DE MON CLUB



Bureau Exécutif

Fonction	Code Licencié	Personne	Date de Naissance	Licenciés sur la saison	Actions
Président	Reconduire <input type="text"/>				Déclarer un membre pour cette fonction
Trésorier	Reconduire <input type="text"/>				Déclarer un membre pour cette fonction

Reconduire le bureau Ajouter un entraîneur au bureau Ajouter un membre au bureau

Retour Continuer

Le bureau doit être composé de 4 membres. Tous les membres seront licenciés.

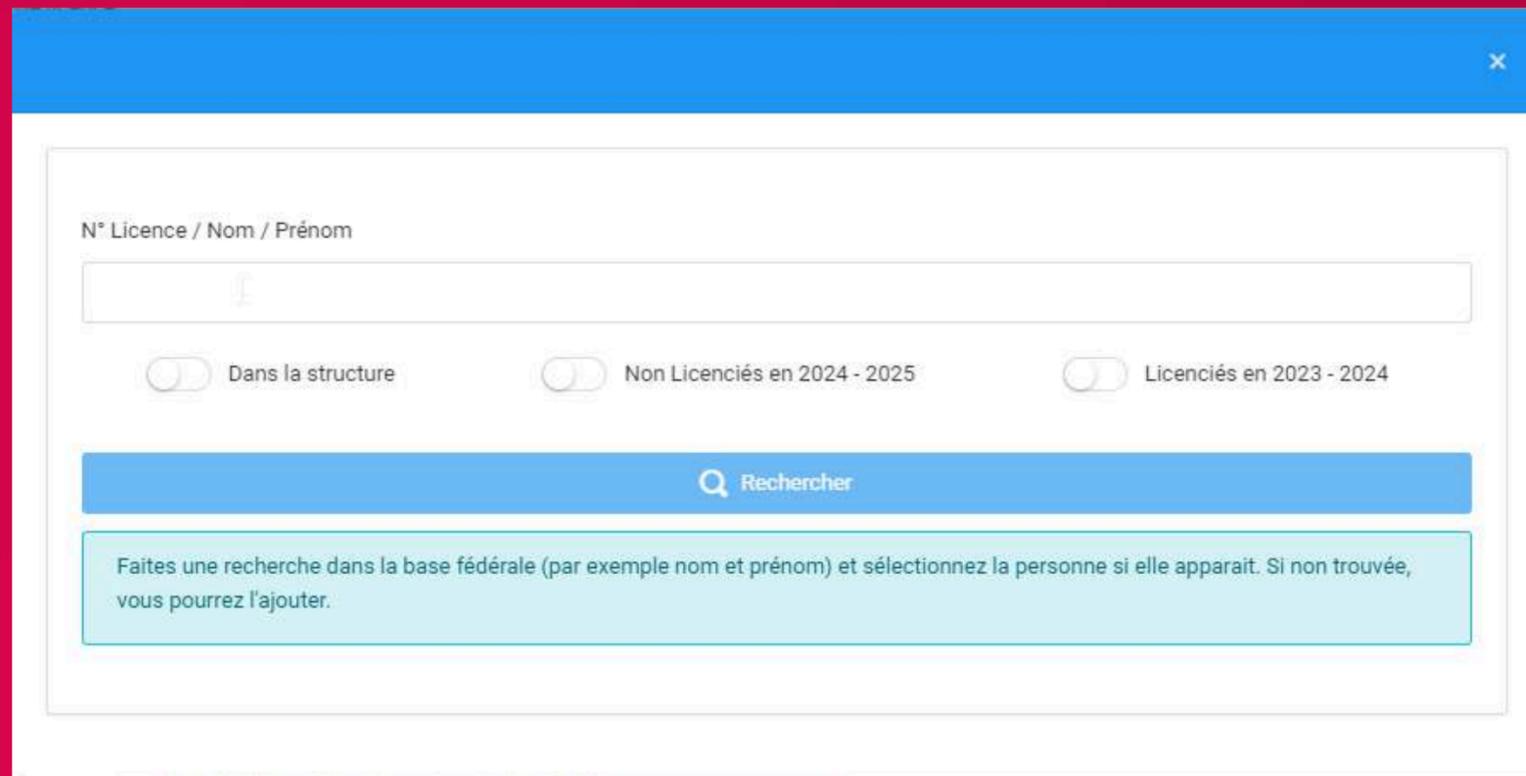
Remarque : L'encadrant de la structure peut également détenir l'une des licences dirigeants obligatoires. Dans ce cas, je déclare la même personne aux deux fonctions.

Pour déclarer un membre : je clique sur « Déclarer un membre » à la fonction souhaitée. La fenêtre suivante apparaît.

Pour reconduire un membre : je clique sur « Reconduire le membre »

SI LA PERSONNE A ÉTÉ LICENCIÉE PAR LE PASSÉ

Je décoche les options **comme ci-dessous**



N° Licence / Nom / Prénom

Dans la structure Non Licenciés en 2024 - 2025 Licenciés en 2023 - 2024

Rechercher

Faites une recherche dans la base fédérale (par exemple nom et prénom) et sélectionnez la personne si elle apparait. Si non trouvée, vous pourrez l'ajouter.

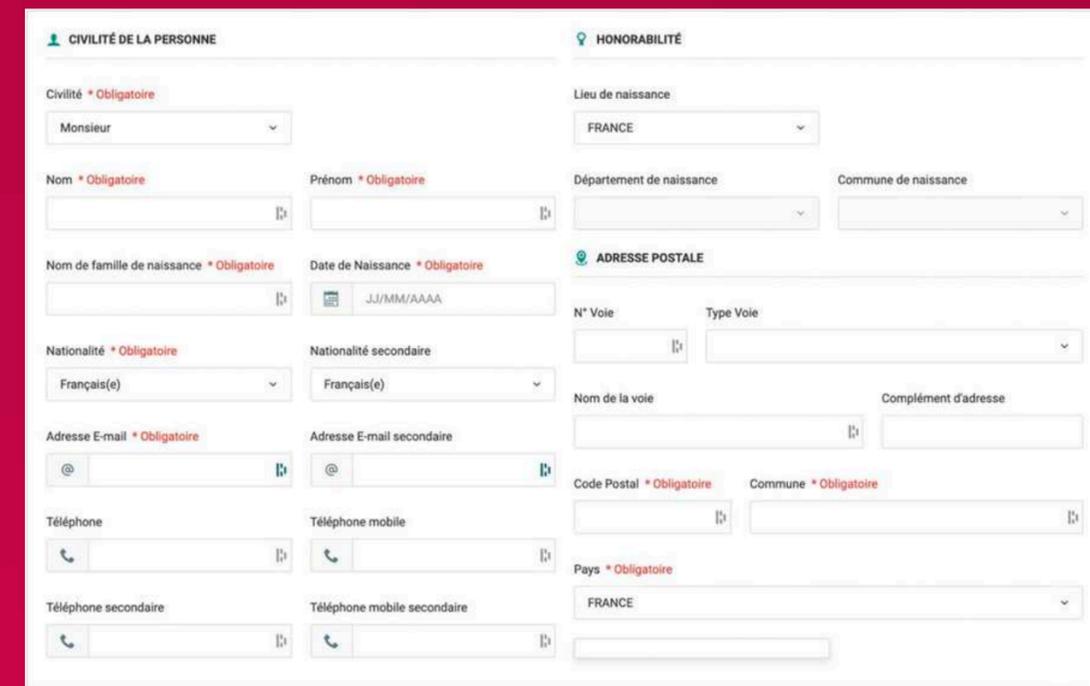
SI LA PERSONNE N'A JAMAIS ÉTÉ LICENCIÉE

Je sélectionne l'option **suivante**

La personne n'est pas présente dans le tableau ? Vérifiez vos filtres de recherche ou ajoutez la en cliquant sur le bouton ci-contre.

+ Ajout d'une nouvelle personne

puis je remplis le formulaire de **création d'un membre**



CIVILITÉ DE LA PERSONNE

Civilité * Obligatoire: Monsieur

Nom * Obligatoire: [] Prénom * Obligatoire: []

Nom de famille de naissance * Obligatoire: [] Date de Naissance * Obligatoire: JJ/MM/AAAA

Nationalité * Obligatoire: Français(e) Nationalité secondaire: Français(e)

Adresse E-mail * Obligatoire: @ [] Adresse E-mail secondaire: @ []

Téléphone: [] Téléphone mobile: []

Téléphone secondaire: [] Téléphone mobile secondaire: []

HONORABILITÉ

Lieu de naissance: FRANCE

Département de naissance: [] Commune de naissance: []

ADRESSE POSTALE

N° Voie: [] Type Voie: []

Nom de la voie: [] Complément d'adresse: []

Code Postal * Obligatoire: [] Commune * Obligatoire: []

Pays * Obligatoire: FRANCE

5. DÉPÔT DES DOCUMENTS



Structure Adresse Informations Disciplines **Bureau** Encadrants Correspondant Informations Bancaires Licences Fin

Bureau Exécutif
Documents

Vous devez déposer un scan du PV de l'Assemblée Générale électorale lorsqu'il y a un changement de dirigeants.

PV Assemblée Générale électorale et composition du bureau

Composition de son bureau (nom, prénom, date de naissance, fonction au sein du bureau) en joignant un extrait du procès-verbal de la réunion ayant nommé le bureau.

Fichier à déposer (image ou PDF)

Faites glisser les fichiers ici ...

Choisir un fichier ...

Récépissé d'enregistrement en préfecture

Copie du récépissé de la déclaration initiale faite en préfecture en application de la loi de 1901, ou pour les clubs ayant leur siège social dans le département de la Moselle, du Bas-Rhin ou du Haut-Rhin, un extrait du registre des associations du tribunal d'instance dans le ressort duquel se trouve le siège social.

Fichier à déposer (image ou PDF)

Faites glisser les fichiers ici ...

Choisir un fichier ...

Je dépose le **Procès Verbal de l'Assemblée Générale** au format **image ou PDF**, ainsi que le **récépissé d'enregistrement en préfecture** au format **image ou PDF**.

6. CHOIX D'UN ENCADRANT



SI LA PERSONNE A ÉTÉ LICENCIÉE PAR LE PASSÉ

Je décoche les options **comme ci-dessous**

SI LA PERSONNE N'A JAMAIS ÉTÉ LICENCIÉE

Je sélectionne l'option **suivante**

La personne n'est pas présente dans le tableau ? Vérifiez vos filtres de recherche ou ajoutez la en cliquant sur le bouton ci-contre.

[+ Ajout d'une nouvelle personne](#)

puis je remplis le
formulaire de
**création d'un
membre**

7. **INFORMATIONS DU CORRESPONDANT DE MA STRUCTURE**



Progression: Structure ✓ Adresse ✓ Informations ✓ Disciplines ✓ Bureau ✓ Encadrants ✓ **Correspondant** 8 Informations Bancaires 9 Licences 10 Fin

👉 Choix du correspondant

Utiliser le siège de ma structure comme correspondance

75001 PARIS
06007080910

Définir une personne comme correspondant de ma structure

← Retour **Continuer** →

Je saisis les informations du **correspondant de ma structure**. Je peux utiliser le **siège de ma structure** comme **point de correspondance**.

8. JE COMPLÈTE LES INFORMATIONS BANCAIRES DE MA STRUCTURE



Progression : Structure ✓ Adresse ✓ Informations ✓ Disciplines ✓ Bureau ✓ Encadrants ✓ Correspondant ✓ Informations Bancaires (actuel) 9 Licences 10 Fin

Modification des informations bancaires

MODE DE PAIEMENT

Prélèvement
 Carte bancaire ()

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - RIB

En cas de changement/modification de RIB, vous devez vérifier et modifier le cas échéant les champs suivants à l'aide du RIB de la structure :

- Domiciliation
- Numéro d'IBAN
- Numéro BIC

Domiciliation	<input type="text"/>	Titulaire du compte	<input type="text"/>
Numéro d'IBAN	<input type="text" value="FR7610907000786602144310138"/>	Numéro BIC	<input type="text" value="CXCCCCC"/>

[Retour](#) [Continuer](#)

Je confirme **l'utilisation du compte bancaire saisi** pour l'affiliation au moyen d'une autorisation de prélèvement.

Informations bancaires Documents

Pour tout paiement par prélèvement l'autorisation bancaire est obligatoire.

Autorisation de prélèvement

Fichier à déposer (image ou PDF)

Faites glisser les fichiers ici

Choisir un fichier... [Parcourir](#)

Date de la signature du mandat

9.

SAISIE DES INFORMATIONS RELATIVES AUX 3 MEMBRES DU BUREAU



Progression : Structure ✓ Adresse ✓ Informations ✓ Disciplines ✓ Bureau ✓ Encadrants ✓ Correspondant ✓ Informations Bancaires ✓ Licences (en cours) Fin 10

001493 - M TEST Président (60 ans)
Âge pour licence : 60 ans au 31/12/2022 | Président

CHOIX DE LA LICENCE

Licence "Dirigeant"

CERTIFICAT MÉDICAL

Cette licence ne nécessite pas de certificat médical

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Garantie individuelle accident : Avec

Le licencié fait le choix d'adhérer à la garantie individuelle accident.

HONORABILITÉ

Encadrant Dirigeant

Lieu de naissance : FRANCE

Département de naissance : [] Commune de naissance : []

Nom de famille de naissance : TEST

Information Ministère des Sports :
Dans le cadre de la lutte contre les violences sexuelles dans le sport, les dirigeants(es) et encadrants(es) sont soumis(es) à une obligation légale d'honorabilité. Le Ministère des Sports a souhaité systématiser le contrôle d'honorabilité pour les encadrants(es) bénévoles et exploitants(es) d'EAPS licenciés(es) auprès des fédérations sportives. Il est nécessaire de renseigner pour chacun de vos licenciés(es), s'il ou elle occupe des fonctions de dirigeant(e) et/ou d'encadrant(e), en supplément des données déjà présentes, les Nom de naissance, Pays de naissance et commune de naissance.

Je saisis les informations relatives aux **membres du bureau**, Président.e, Trésorier.e et Encadrant.e.

Ces informations comprennent :

- Pour toutes les **licences** : une copie de la **carte d'identité/du passeport** au format jpeg, png ou pdf.
- Pour la **licence encadrant.e** : un **certificat médical**, ainsi que la copie du **BF2 FMMAF**.

Vérifiez les information saisies



FÉLICITATIONS !
VOTRE STRUCTURE EST DORÉNAVANT
AFFILIEE À LA FMMAF