

## PROCÉDURE RENOUVELLEMENT DE LICENCES

### • SE CONNECTER SUR SON ESPACE ATHLÉ

Pour effectuer votre demande de renouvellement de licence, le licencié doit préalablement se connecter sur son **ESPACE LICENCIÉ** :

- Site FFA
- Mes Accès (en haut à droite)
- Espace Licencié

A screenshot of the 'ATHLÉ' login page. At the top, it says 'ATHLÉ' in a blue header. Below that, it says 'Bienvenue dans Mon Espace ATHLE'. There are two input fields: one for '(n° licence/pass (aime courir) Code d'accès)' and one for 'Mot de passe'. Below the fields are two buttons: 'Annuler' and 'Valider'. At the bottom, there is a link 'Mot de passe oublié ?' and a version number 'Version : 2.0.1.4 - 01/09/2022'.

Vous devez renseigner votre **NUMERO DE LICENCE** ou **MAIL** et **MOT DE PASSE**.

Si vous ne vous souvenez pas de vos codes, votre club sera en mesure de vous les envoyer par mail, via SI-FFA.

**Attention à bien vérifier avec votre club que l'adresse mail renseignée sur Si-FFA soit toujours celle que vous utilisez.**

### • CLIQUEZ SUR LE MENU "RENOUVELLEMENT LICENCE"

Une fois sur la page d'accueil de votre espace licencié, cliquez sur le menu « **RENOUVELLEMENT LICENCE 2023-2024** ».



## • REMPLIR LES 5 ÉTAPES

## 1ère ÉTAPE

« **Avant propos** » vous devez choisir de rester dans votre club ou de changer de club/ne pas encore savoir.

Menu LICENCE

1/5 Avant propos Identité Assurance & Code Éthique Mes préférences Questionnaire de Santé

Avant propos

**LA SAISON**

Vous allez remplir ce formulaire pour la saison 2024 (licence valide du 01/09/2023 au 31/08/2024)  
Si vous souhaitez encore prendre une licence cette saison, merci de vous rapprocher directement de votre club et de ne pas saisir ce formulaire.

**LE CLUB**

Le choix de votre prochain club (*ce choix n'est pas définitif et pourra être modifié*)

Je souhaite rester dans mon club

Je souhaite changer de club pour ma prochaine licence **OU** je n'ai pas encore décidé.

Modifier

Pour effectuer une modification, cliquez sur **modifier**.  
Lorsque vous avez terminé la modification, cliquez sur **valider**,  
un récapitulatif apparaîtra et vous pourrez cliquer sur **suivant**  
pour passer à l'étape d'après.

## • REMPLIR LES 5 ÉTAPES

## 2ème ÉTAPE

« **Identité** » du licencié : vérifiez les informations présentes et corrigez d'éventuelles erreurs. Certaines cases sont grisées, elles ne sont donc pas modifiables. En cas d'erreur sur ces cases là, rapprochez vous de votre club.

Menu LICENCE

2/5 Avant propos Identité Assurance & Code Éthique Mes préférences Questionnaire de Santé

Identité

**ÉTAT CIVIL**

Nom: CHOLLAT  
Prénom: BRUNO  
Date de naissance: [grisé]  
Sexe: Homme  
Nationalité: FRANCE

Nom de Naissance: CHOLLAT  
Pays de Naissance: FRANCE

Ville de Naissance: saisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous  
[grisé] [Rechercher...]

les champs grisés ne sont pas modifiables  
Pour toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre club.

**COORDONNÉES**

eMail: bruno.chollat@athlelara.com  
Tél. mobile: [grisé]

**ADRESSE**

Téléphone fixe: [grisé]  
Ligne 1: [grisé]  
Ligne 2: [grisé]  
Ligne 3: [grisé]  
Pays: FRANCE  
Code postal: [grisé]

Annuler Valider

N'oubliez pas de cliquer sur **valider** à chaque étape !

## • REMPLIR LES 5 ÉTAPES

## 3ème ÉTAPE

« **Assurance et Code Ethique** » prenez connaissance des documents en cliquant sur les 3 liens bleus. Une fois que cela est fait, cochez les deux cases « **Je déclare avoir pris connaissance...** ».

Vous pouvez également choisir de ne pas prendre l'assurance Individuel Accident de la FFA, auquel cas, vous devez cocher la case correspondante.

The screenshot shows the 'Assurance & Code Ethique' step of a license application. At the top, a navigation bar includes 'Menu LICENCE', '3/5', 'Avant propos', 'Identité', 'Assurance & Code Ethique' (highlighted in blue), 'Mes préférences', and 'Questionnaire de Santé'. Below the navigation bar, the title 'Assurance & Code Ethique' is displayed. The main content area is divided into two sections: 'L'ASSURANCE' and 'L'ÉTHIQUE'. Under 'L'ASSURANCE', there are two links: 'Notice Responsabilité Civile 2023-2024' and 'Notice Individuelle Accident et Assistance 2024'. Below these links, there are two checkboxes. The first checkbox is checked and has a red arrow pointing to it; its text is 'Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance de la FFA'. Below this checkbox is a note: 'Si je suis déjà assuré par un assureur autre que celui la FFA, je déclare tout de même avoir pris connaissance des conditions d'assurance qu'elle propose.' The second checkbox is unchecked and has a blue arrow pointing to it; its text is 'Je déclare ne pas vouloir prendre l'Individuel Accident (option de base) que propose la FFA'. Under 'L'ÉTHIQUE', there is a link 'Code d'Éthique et de Déontologie'. Below this link, there is a checked checkbox with a red arrow pointing to it, with the text 'Je déclare avoir pris connaissance du Code d'Éthique et de Déontologie de la FFA'. Below this checkbox is a note: 'Merci d'informer la FFA que vous avez pris connaissance du Code d'Éthique et de Déontologie'. At the bottom of the form, there are two buttons: 'Annuler' and 'Valider' (circled in red).

**N'oubliez pas de cliquer sur **valider** à chaque étape !**

## • REMPLIR LES 5 ÉTAPES

## 4ème ÉTAPE

« **Mes Préférences** ». Cette partie concerne ce que vous souhaitez recevoir en termes de communication de la FFA.

Dans cette partie, vous allez également pouvoir définir votre pratique principale.

The screenshot shows a progress bar at the top with five steps: 'Avant propos', 'Identité', 'Assurance & Code Ethique', 'Mes préférences' (highlighted in blue), and 'Questionnaire de Santé'. Below the progress bar, the page title is 'Mes préférences'. The content is divided into two sections by red horizontal lines:

- COMBINAISON FFA:** Contains two checkboxes with red arrows pointing to them:
  - J'accepte de recevoir les informations officielles de la FFA pour profiter pleinement de mon sport.
  - J'accepte de recevoir les avantages licenciés des partenaires sélectionnés par la FFA.A note below reads: ' Vos préférences pourront être ajustées à tout moment en cliquant sur « se désinscrire » en bas de nos e-mailings.'
- MÉTIÈRE:** Contains a dropdown menu for 'Pratique principale' and a list of checkboxes for 'Pratique secondaire':
  - Pratique principale: [dropdown menu]
  - Pratique secondaire:
    - Cross-country
    - Demi-fond
    - Marche Athlétique
    - Sauts
    - Condition physique / Athlétisme
    - Epreuves combinées
    - Marche Nordique
    - Trail & Montagne
    - Course sur route
    - Lancers
    - Sprint / Haies

At the bottom, there are two buttons: 'Annuler' and 'Valider', with a red circle around the 'Valider' button.

**N'oubliez pas de cliquer sur **valider** à chaque étape !**

## • REMPLIR LES 5 ÉTAPES

## 5ème ETAPE

« Parcours Prévention Santé » est obligatoire pour les majeurs.



Le PPS est composé de 5 étapes. Le licencié va devoir visionner des vidéos puis lire attentivement chaque question et réfléchir à la réponse en cochant une case située en bas de l'écran. Chaque étape du PPS est obligatoire pour passer à l'étape suivante.



Cliquez sur lire la vidéo pour commencer



Cochez la case correspondante puis validez

**N'oubliez pas de cliquer sur valider à chaque étape !**

## • FORMULAIRE D'INSCRIPTION TERMINÉ

Votre Parcours Prise de Licence est alors terminé, comme vous l'indique le message en rouge en haut de votre écran.



Menu SANTE

• Votre réponse a bien été prise en compte. Merci.  
• Votre formulaire d'Inscription est également validé.

- Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?
- Durant les douze derniers mois, 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 ?
- Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?
- A ce jour, 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 ?
- A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

**Attention, l'enregistrement de votre formulaire ne valide pas l'envoi de votre licence.  
Il faut maintenant, vous rapprocher de votre club pour effectuer  
le paiement de votre licence.**

**LE CLUB DOIT VALIDER SUR Si-FFA votre demande de licence !**