



SAISON 2026 - 2027

LICENCES

Renouvellement ou Prise de licences

INFORMATIONS

Ce tutoriel est à destination des licenciés du club.

Pour la saison 2026-2027, la Fédération Française d'Athlétisme conserve les mêmes modalités de prise de licence que les saisons précédentes.



✓ **Prise de licence par le licencié puis validation par le club**

Le licencié doit en premier lieu remplir plusieurs informations dans le cadre de son renouvellement de licence directement dans son Espace Athlé. La mise en place de ce parcours se fait en 5 étapes. Le club pourra valider les licences seulement si cette étape préliminaire a été effectuée.

✓ **Le Parcours Prévention Santé**

Le certificat médical pour les licenciés majeurs disparaît. Il est remplacé par le Parcours Prévention Santé (PPS), intégré dans la dernière étape du parcours de prise de licence. Aucun changement pour les licenciés mineurs (validation questionnaire de santé + certificat médical si besoin).

PROCÉDURE RENOUELEMENT 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



The screenshot shows the login page for the 'ATHLE' system. At the top, there is a dark blue header with the word 'ATHLE' in white. Below the header, the text 'Bienvenue dans Mon Espace ATHLE' is centered. The login form consists of two input fields: the first is labeled '(n° licence/pass j'aime courir) Code d'accès : ' and the second is labeled 'Mot de passe : '. Below the input fields, there is a link for 'Mot de passe oublié ?' and two buttons: 'Annuler' (grey) and 'Valider' (red). At the bottom left of the form, there is a small version number: 'Version : 3.0.1-a - 01/09/2022'.

Vous devez renseigner votre NUMÉRO 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 2026-2027 ».



ATHLÉ

MA LICENCE

ATHLÉ LICENCE 2022-2023

RENOUVELLEMENT LICENCE 2023-2024

ATHLÉ TV TOUT L'ATHLÉ EN LIVE Y ACCÉDER

ATHLETISME magazine RETROUVER ATHLÉ MAG

VOTRE PARTENAIRE RUNNING J'AIMECOURIR.FR

PARTENAIRES

BEYOND FAST

ADIZERO ADIOS PRO 3

Avec un peu d'entraînement, on peut tous pratiquer un sport responsable #ChaqueActeCompte

MAIF

Découvrez l'offre spéciale adhérents d'association En savoir +

Crédit Mutuel

AVANTAGES LICENCIÉS

BILLETTERIE

BACK-RUN -20% SUR LES TENUES ÉQUIPE DE FRANCE

REEMPLIR LES 5 ÉTAPES

1ère étape — Avant propos

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



4 / 13

ATHLÈ

Menu LICENCE

1/5 Avant propos Identité Assurance & Code Ethique 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 c'est terminé, cliquez sur valider, un récapitulatif apparaîtra : cliquez sur suivant pour passer à l'étape d'après.

REEMPLIR LES 5 ÉTAPES

2ème étape — Identité

« Identité » du licencié : vérifiez les informations présentes et corrigez d'éventuelles erreurs. Certaines cases sont grisées et ne sont pas modifiables : en cas d'erreur, rapprochez-vous de votre club.



5/13

Menu LICENCE

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

Identité

ETAT CIVIL

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

Nom de Naissance: CHOLLAT
Pays de Naissance: FRANCE

Ville de Naissance: saisissez le code postal ou le 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.

COORDONNEES

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

ADRESSE

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

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

REEMPLIR LES 5 ÉTAPES

3ème étape — Assurance & Code Ethique

« Assurance et Code Ethique » : prenez connaissance des documents via les liens, puis cochez les cases « Je déclare avoir pris connaissance... ». Vous pouvez aussi refuser l'assurance Individuelle Accident de la FFA en cochant la case correspondante.



6 / 13

The screenshot shows a web interface for the 'Assurance & Code Ethique' step. At the top, a navigation bar shows 'Menu LICENCE' and five steps: '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'ETHIQUE'. 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; the text is 'Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance de la FFA'. Below this 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; the text is 'Je déclare ne pas vouloir prendre l'Individuel Accident (option de base) que propose la FFA'. Under 'L'ETHIQUE', there is a link 'Code d'Ethique et de Déontologie'. Below the link, there is a checked checkbox with a red arrow pointing to it; the text is 'Je déclare avoir pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie de la FFA'. Below this is a note: 'Merci d'informer la FFA que vous avez pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie'. At the bottom of the form, there are two buttons: 'Annuler' and 'Valider'.

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

REEMPLIR LES 5 ÉTAPES

4ème étape — Mes préférences

« Mes préférences » concerne ce que vous souhaitez recevoir en termes de communication de la FFA. Vous allez également pouvoir définir votre pratique principale.



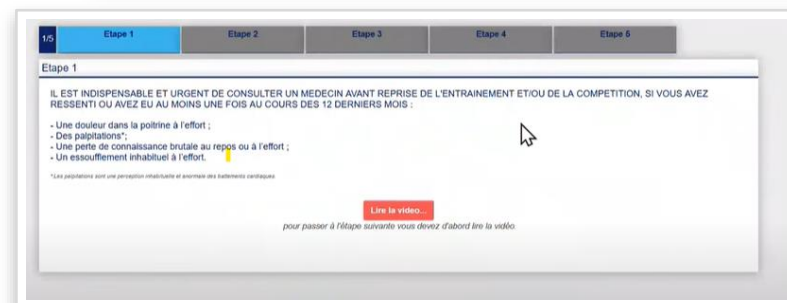
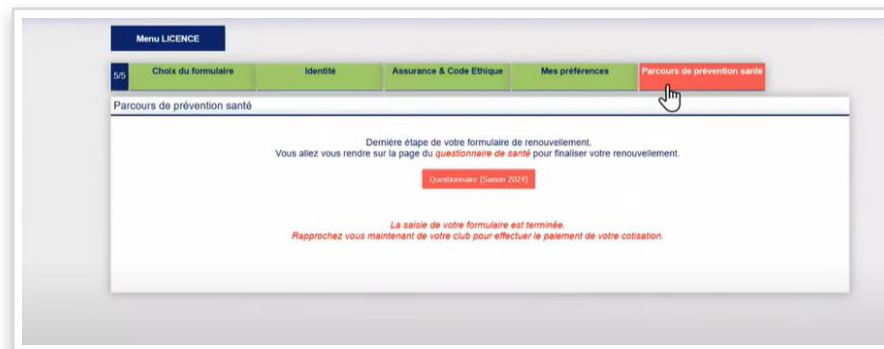
7/13

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

REEMPLIR LES 5 ÉTAPES

5ème étape — Parcours Prévention Santé

« Parcours Prévention Santé » est obligatoire pour les majeurs.



Cliquez sur lire la vidéo pour commencer



Cochez la case correspondante puis validez

Le PPS est composé de 5 étapes : visionnez les vidéos, lisez chaque question puis cochez la case en bas de l'écran. Chaque étape est obligatoire pour passer à la suivante.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION TERMINÉ

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



9 / 13

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

Menu SANTE

- Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?
- 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 du formulaire ne valide pas l'envoi de votre licence. Rapprochez-vous de votre club pour le paiement — le club doit ensuite valider votre demande sur Si-FFA !

PROCÉDURE NOUVELLE ADHÉSION



10/13

✓ Transmettre vos coordonnées au club

La première étape pour prendre votre licence est de transmettre vos coordonnées directement au club (nom, prénom, date de naissance, sexe, adresse postale, téléphone, mail). Certains clubs pourront vous proposer de remplir un formulaire d'inscription.

✓ Création de l'acteur sur Si-FFA par le club

Le club va devoir créer un nouvel acteur sur Si-FFA et renseigner les informations du licencié (nom, prénom, date de naissance, sexe, adresse postale, téléphone, mail). Pour rechercher l'acteur : menu ACTEURS / Gestion des Acteurs.

MESSAGE À DESTINATION DES CLUBS ET NON DU LICENCIÉ

ENVOYER LES CODES DE L'ESPACE ATHLÉ AU LICENCIÉ

Le club doit appuyer sur l'onglet "Envoi Accès Mon Espace Athlé" en bas à droite de la fiche acteur du licencié.



11/13

3° ENVOYER A UNE PERSONNE SES CODES D'ACCÈS A SON ESPACE ATHLE

Dans le Menu ACTEURS / Gestion des Acteurs, vous sélectionnez la personne en cliquant sur la ligne

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Cat.	Pra.	Saison	Licence	Nation	Etat	Club	Ligue	Email	NPAA	Poste	Titre	Type
TOLEDANO	DINA	F	22/12/1977	*	*	***	*****	FRA	*	075129-SPORTS LOISIRS CIALUNE...	J.F.	N 23/01/2010	67000	0		Licence

Puis :

Coordonnées

Nom : TOLEDANO Prénom : DINA
Nom de naissance : RUBINI
Sexe : Féminin
Date de naissance : 22/12/1977
Pays de naissance : FRANCE
Nationalité : FRANCE
Code postal / Ville de naissance : 92150 / SURESNES

Noble :
Mode de communication : E-Mail : dina.toledano@athle.fr

Statut de l'acteur : Valide

Niveau Carte Fédérale (Ancien) : N ()
Libellé Carte Fédérale : MEMBRE du personnel Fédéral
Etat de la Carte Fédérale : AP

Adresse ligne 1 :
Ligne 2 :
Ligne 3 : 55 ALLEE DE LA ROBERTSAU
Pays : FRA FRANCE
Code postal / Ville : 67000 / STRASBOURG

Telephone : 01 53 80 70 30
Télécopie :
NPAA : Non
Date de passage NPAA : 23/03/2010 06:42:22

Si vous remarquez l'absence d'une ville française cliquez ici pour demander sa création

Modifier Envoi Accès "Mon Espace Athlé" Fermer

Vous pouvez ensuite utiliser le nouveau bouton en bas à droite, pour que la personne reçoive ses accès à « Mon espace Athlé »

MESSAGE À DESTINATION DES CLUBS ET NON DU LICENCIÉ

CONNEXION À L'ESPACE ATHLÉ POUR LE LICENCIÉ

Le licencié recevra par mail son identifiant et son mot de passe pour se connecter à son Espace Athlé et pourra commencer le Parcours de Prise de Licence.

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

Une fois connecté, le licencié suit la même procédure qu'un renouvellement de licence, jusqu'au PPS, puis se rapproche de son club pour le paiement.



12/13

Menu LICENCE

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

Identité

ETAT 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]

C'est parti pour remplir les 5 étapes !

VALIDATION DE LA LICENCE DU NOUVEAU LICENCIÉ

Pour obtenir la licence, vous devez :

- Vous rapprocher de votre club pour effectuer le paiement de la licence
- Le club se chargera ensuite de valider via Si-FFA votre licence
- Vous retrouverez votre licence dématérialisée directement dans votre espace licencié



LA VALIDATION DE LA LICENCE CONCERNE DIRECTEMENT LE CLUB