Renouvellement de la licence pour la saison 2023-2024

Pour cette nouvelle saison, la Fédération Française d'Athlétisme a opéré quelques changements concernant les modalités de renouvellement de la licence.

Il incombe désormais au licencié de remplir lui-même les informations dans le cadre du renouvellement de sa licence.

La mise en place de ce parcours de renouvellement se fait en 5 étapes qui vont vous être présentées ci-après. Chaque étape est obligatoire, le club ne peut pas le faire à votre place.

Deuxième nouveauté : la présentation d'un certificat médical pour les licenciés majeurs disparaît, y compris pour les licences compétitions. Il est remplacé par le **Parcours Prévention Santé**, cinquième et dernière étape du parcours. Le but ici est de sensibiliser et de faire prendre conscience des risques pour l'athlète.

Étape 0 = connexion à l'espace Licencié

Pour effectuer votre demande de renouvellement de licence, vous devez vous connecter sur votre espace licencié, à l'adresse suivante :

https://webservicesffa.athle.fr/Siffa-Acteur2/AppMain_Login.aspx?ReturnUrl=%2fSiffa-Acteur2



Vous devrez alors renseigner votre numéro de licence et votre mot de passe dans les cases correspondantes tels qu'il figuraient sur votre mail de prise de licence 2022/2023.

at ⊢LÉ	
	Si vous ne vous mesure de vous
Bienvenue dans Mon Espace ATHLE	(pas avant le 1
(n° licence/pass j'aime courir) Code d'accès : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	(attention à bie renseignée sur
Mot de passe oublié ? Annuler Valide	r saison 2023-2024

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

(pas avant le 1er septembre 2023)

attention à bien vérifier avec le club que l'adresse mail enseignée sur SI-FFA soit toujours celle que vous utilisez)

Page - 1 -

Une fois sur la page d'accueil de votre espace licencié, cliquez sur le menu «Renouvellement Licence 2023-2024»



Étape 1 = Avant propos

	Menu LICENCE						
1/5	Avant propos		Identité	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Questionnaire de Santé	
Avar	nt 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 <u>rester</u> dans mon club. ○ Je souhaite <u>changer</u> de club pour ma prochaine licence OU je n'ai pas encore décidé.					
				🛛 Annuler 🗸 🗸	alider		

Vous devez choisir entre *rester dans son club* ou *changer de club/ne pas encore savoir*.

Pour effectuer une modification, cliquez sur **modifier**.

Lorsque vous avez terminé la modification, cliquez sur valider, un récapitulatif apparaîtra alors et vous pourrez cliquer sur suivant pour passer à l'étape 2.

Étape 2 = Identité

Vérifiez les informations présentes et corrigez d'éventuelles erreurs ou changements (*certaines cases sont grisées, elles ne sont donc pas modifiables. En cas d'erreur sur ces cases-là, rapprochez-vous de votre club*).

identite	
	ETAT CIVIL
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	Homme
Nationalite	FKANCE
Nom de Naissanes	
Pays de Naissance	ERANCE Y
r ays de harssande :	(FRANCE C)
Ville de Naissance	: saisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous.
	Rechercher
	les champs grisés ne sont pas modifiables
	Pour toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre club.
	COORDONNEES
eMail	
Tél. mobile	
	ADDESSE
	, inclusion
Téléphone fixe	
Ligne 1	
Ligne 2	
Ligne 3	
Pays	RANCE *
Code postal	38260
Ville	LA COTE SAINT ANDRE
	🔀 Annuler 🔍 Valider

Important : Veillez à bien contrôler l'adresse mail indiquée. Ce sera celle à laquelle vous recevrez <u>l'attestation de licence et celle qu'utilisera le club pour communiquer avec vous</u>.

N'oubliez pas de valider

Étape 3 = Assurance & Code Éthique

Menu LICENCE					
5 Avant propos		Identité	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Questionnaire de Santé
Assurance & Code Ethique					
	L'ASSURANCE				
		Notice Responsabilité	Civile 2023-2024	Notice Individuelle Accident et Assistance	<u>e 2024</u>
Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance de la FFA 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.					
					•
Je déclare ne pas vouloir prendre l'Individuel Accident (option de base) que propose la FFA					
Code d'Ethique et de Déontologie					
Je déclare avoir pris connaissance du Code d'Ethique et de Décontologie de la FFA					
Merci d'informer la FFA que vous avez pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie					
			🛛 Annuler 🖌	/alider	

Cochez obligatoirement les deux cases comme ci-dessus (<u>ne pas cocher</u> « ... ne pas vouloir prendre l'individuel accident »)

N'oubliez pas de valider

Étape 4 = 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 (menu déroulant).

Menu LICENCE						
4/5	Avant propos	Identité	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Questionnaire de Santé	
Mes préfére	les préférences					
			COMMUNICATION P	TA		
		J'accepte de recevoir les information	tions officielles de la FFA pour profite	r pleinement de mon sport.		
		l'amente de recevoir les avantas	es licenciés des nortenoires sélection	nés par la FFA		
				nes parterris.		
Vos préférences pourront être ajustées à tout moment en cliquant sur « se désinscrire » en bas de nos e-mailings.						
			MA PRATIQUE			
Pratique principale : Condition physique / Athléfit 💙						
		Cross-country	Condition physiqu	e / Athlé'fit	Course sur route	
	Pratique secondai	re : Demi-fond	Epreuves combiné Marcha Nardiaus	es	Lancers Seriet / Heier	
		Sauts	Trail & Montagne		O Sprint / Hales	
_						
			🕺 Annuler 🛛 🗹	Valider		
		N T 1	1 1 1	• 1		

N'oubliez pas de valider

Étape 5 = Questionnaire de Santé

Il vous est demandé de bien lire attentivement chaque question et de réfléchir à la réponse que vous devez fournir.



Une fois que cela sera fait, vous pourrez choisir de cocher une des deux cases présentes en bas de votre écran.

N'oubliez pas de valider

Le Parcours Renouvellement de Licence est terminé comme vous l'indique le message en rouge en haut de votre écran.

Le club validera ensuite votre demande de renouvellement après le paiement de votre cotisation et vous recevrez le mail de votre licence de la part de la FFA (e-licence).

Vous serez alors pleinement licencié sans autres démarches.

Conservez <u>toutes les informations de connexion</u> pour d'éventuelles corrections et n'oubliez pas d'informer le club des changements opérés.