

Renouvellement de la licence pour la saison 2025-2026

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 sont présentées ci-après. Chaque étape est obligatoire, le club ne peut pas le faire à votre place.

Le certificat médical est remplacé par le **Parcours Prévention Santé**, cinquième et dernière étape du parcours, le but étant 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://www.athle.fr/espace-personnel/>

Autre méthode = <https://www.athle.fr> =



Vous devrez alors renseigner votre numéro de licence et votre mot de passe dans les cases correspondantes tels qu'ils figuraient sur votre mail de prise de licence 2024/2025

(si vous ne vous souvenez pas de vos codes, votre club sera en mesure de vous les faire envoyer par mail, via SI-FFA, sinon cliquez sur 'Mot de passe oublié' et, dans ce cas, attention à bien vérifier avec le club que l'adresse mail renseignée sur SI-FFA soit toujours celle que vous consultez régulièrement)



Une fois sur la page d'accueil de votre espace licencié, cliquez sur le menu «Formulaire de Licence 2025-2026»



Étape 1 = Onglet Mes informations

Menu LICENCE

1/5 Mes Informations Ethique Assurance Mes Préférences Parcours de prévention santé

Mes Informations

ETAT DE VOTRE DEMANDE:

Vous n'avez pas encore finalisé votre formulaire.

LA SAISON

Vous allez remplir le formulaire de licence pour la saison 2026 (licence valide du 01/09/2025 au 31/08/2026)

MON CLUB

Club actuel: S/L EA GILLONNAY-LA COTE (EAGLC)

votre choix* :

☒ Je souhaite rester dans mon club.

☐ Je souhaite changer de club pour ma prochaine licence.

*:ce choix n'est pas définitif et pourra être modifié tant que votre licence n'est pas validée par un club

ETAT CIVIL

Vous devez cocher ***rester dans mon club***

Bien vérifier les informations d'état civil déjà enregistrées. Cliquez sur le bouton « Modifier » si vous devez corriger d'éventuelles erreurs ou enregistrer des changements (*Les cases grisées ne sont pas modifiables. En cas d'erreur sur ces zones-là, rapprochez-vous de votre club*).

ETAT CIVIL	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe :	M
Nationalité :	FRA

COORDONNEES	
eMail :	
Tél. mobile :	

ADRESSE	
Téléphone fixe :	
Ligne 1 :	
Ligne 2 :	
Ligne 3 :	
Pays :	FRANCE
Code postal :	
Ville :	

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

N'oubliez pas de valider

NB : si vous souhaitez que le club envoie des informations de communication interne sur une deuxième adresse, merci de le demander en envoyant un mail directement à contact@athlelacote.fr à partir de l'adresse supplémentaire.

Étape 2 = Onglet Ethique

PREVENTION ETHIQUE & DOPAGE

La FFA s'engage pour un sport éthique et intègre : consultez [le Code d'Ethique et de Déontologie](#).

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie de la FFA

Dans le cadre d'une activité athlétique en compétition, vous pourriez être soumis à un contrôle anti-dopage relatives aux prélèvements et traitements de données génétiques dans le cadre des contrôles antidopage.

En application des articles R.322-52 et R.232-67-18 du code du sport (cocher l'une ou l'autre des deux cases) :

- ☐ Vous autorisez tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères), lors d'un contrôle antidopage, et/ou consent à ce que les échantillons prélevés lors de contrôles antidopage puissent faire l'objet d'analyses génétiques et à ce que les résultats soient enregistrés dans un traitement de données à caractère personnel conformément aux modalités prévues à l'annexe II-2 (Art. R.232-67-18).
- ☐ Vous reconnaissez être informé que l'absence de consentement aux analyses génétiques susmentionnées est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à votre égard.

✖ Annuler

✔ Valider

Cochez **obligatoirement** les trois cases puis **N'oubliez pas de valider**

Étape 3 = Onglet Assurance

Assurance

MA COUVERTURE ASSURANTIELLE FFA

La validation des conditions d'assurance ne vous demande aucun paiement supplémentaire.

- ☐ En cochant cette case, vous attestez:

- Avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne « individuelle accident » couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut vous exposer (art. L321-4 du Code du Sport) ;

- Avoir pris connaissance et compris les modalités d'assurance relatives aux garanties d'assurance Individuelle Accident incluses dans votre licence FFA, à adhésion facultative, et détaillées dans la notice d'information ci-dessous ;

- Avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire une des options complémentaires « individuelle Accident » (option 1 ou 2) présentées dans la notice d'information ci-dessous. Pour souscrire une option complémentaire à l'option de base, rendez-vous sur l'onglet « Assurance » de votre espace licencié.

[Notice d'information - Assurance Responsabilité civile 2025-2026](#)
[Notice d'information - Assurance Individuelle Accident et Assistance 2026](#)

✖ Annuler

✔ Valider

Cochez **obligatoirement** la case (pas de surcoût) puis **N'oubliez pas de valider**

Étape 4 = Onglet Mes Préférences

Cette partie concerne ce que vous souhaitez recevoir en termes de communication de la FFA.

4/5 Mes Informations Ethique Assurance Mes Préférences Parcours de prévention santé

Mes Préférences

COMMUNICATION FFA

☐ En tant que licencié, j'accepte de recevoir des communications de la FFA pour profiter pleinement de mon sport (actualités sur l'athlétisme, ma pratique, l'Equipe de France, offres billetterie).

☐ En tant que licencié, J'accepte de recevoir des communications de la FFA proposant des offres et avantages partenaires dédiés aux licenciés (aucune transmission de données à nos partenaires)

Vos préférences pourront être ajustées à tout moment en cliquant sur « se désinscrire » en bas de nos e-mailings.

[Charte Informatique & Libertés](#)

MA PRATIQUE

Pratique principale : Condition physique / Athlét'fit

Pratique secondaire : ☐ Cross-country ☐ Demi-fond ☐ Marche Athlétique ☐ Sauts ☐ Condition physique / Athlét'fit ☐ Epreuves combinées ☐ Marche Nordique ☐ Trail & Montagne ☐ Course sur route ☐ Lancers ☐ Sprint / Haies

Annuler Valider

Dans cette partie, vous allez également pouvoir déclarer votre pratique principale (liste déroulante).

N'oubliez pas de valider

Étape 5 = Onglet Questionnaire de Santé / Parcours de Prévention Santé

Cliquez sur Démarrer votre parcours. Il vous est demandé de bien lire attentivement chaque question et de réfléchir à la réponse que vous devez fournir.

Menu LICENCE

5/5 Mes Informations Ethique Assurance Mes Préférences Parcours de prévention santé

Parcours de prévention santé

Dernière étape de votre formulaire de renouvellement.

Vous allez vous rendre sur la page du **Parcours Prévention Santé (Saison 2026)** pour finaliser votre renouvellement.

Démarrer votre parcours

La saisie de votre formulaire est terminée.

Rapprochez vous maintenant de votre club pour effectuer le paiement de votre cotisation.

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 début septembre 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 toutes les informations de connexion pour d'éventuelles corrections
et n'oubliez pas d'informer le club des changements que vous feriez dans votre Espace Acteur.**