

PRISE / RENOUELEMENT DE LICENCE A PARTIR DU 1^{er} SEPTEMBRE

1° LE PPS

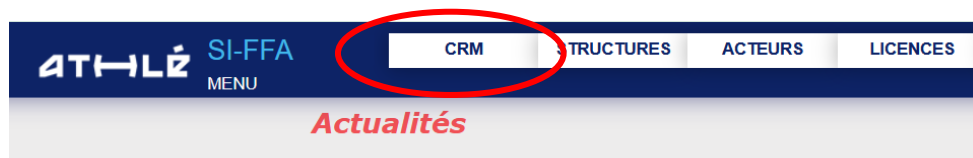
A partir du 1^{er} septembre le PPS, Parcours Prévention Santé, est obligatoire pour toute licence, sauf pour la licence ENCADREMENT, pour tous les athlètes majeurs.
Pour les mineurs pas de changement.

Le PPS doit être renseigné sur l'espace personnel du licencié.

2° PRISE ou RENOUELEMENT DE LICENCE

Toutes les méthodes habituelles de prise, renouvellement et mutation fonctionnent sans changement.

Vous avez en plus la possibilité d'utiliser le nouvel écran pour prendre ou renouveler des licences.



Formulaire de renouvellement :

Sélection

Etat du formulaire : N° Licence :
Nom : Prénom :
Type de licence :

Formulaires saisis en ligne pour la saison 2024

		Nom	Prénom	Numéro	Type de licence	Etat	Date de l'état	Message
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BERVINI	DULCEY	1394268	LOISS	A		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MADÉLINE	CECILE	1322193	LOISS	A		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LESAGE	NADINE	1322196	LOISR	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BRETON	MAEVA	1394271	COMP	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUNAUULT	ENZO	1276787	COMP	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALVES	LUIS	1276791	COMP	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARTY	NOE	1276793	COMP	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FRANÇOIS	XAVIER	1276773	DECO	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MERRY	ANAELLA	1276775	DECO	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COLLENOT	ANTOINE	1276776	DECO	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DUBOURG	ANTOINE	1276778	COMP	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LETOT	ANTOINE	1276779	COMP	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CATHERINE	TANGUY	1276780	DECO	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MICHAUX	MATHIS	1276764	DECO	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GASTIN	ANTONIN	1276765	DECO	D		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	THOMINE	YANNIS	1276767	DECO	D		

Page : 2/30 (469) << >> >>>

Vous pouvez sélectionner jusqu'à 16 lignes.

Vous pouvez **VALIDER** : **APRES LE 1^{er} SEPTEMBRE**

LA LICENCE SERA RENOUELEE (ou PRISE)

Vous pouvez **REFUSER** : Vous ne souhaitez pas renouveler / prendre cette licence.

Vous pouvez **MODIFIER** en cliquant sur la ligne ou sur la loupe. Vous obtenez alors cet écran :

Consulter le formulaire saisi en ligne

IDENTITE DU LICENCIE	CLUB
Nom : BERNINI Prénom : DULCEY Date de naissance : 31/10/1974 Nationalité : FRA Adresse : RESIDENCE COMMETRO RUE DE L'AVENIR Code Postal / Ville : 14670 / TROARN	Nom du Club : S/L ES TROARN ATHLETISME Numéro : 014056 Ligue : LIGUE D'ATHLETISME DE NORMANDIE Département : CD ATHLE CALVADOS Type de club : Club associé Club affilié pour la saison : 2023
ANCIENNE LICENCE	NOUVELLE LICENCE
Licence n°: 1394268 Saison : 2012 Date du certificat médical : 09/09/2011 A pris connaissance des conditions d'assurance : Catégorie : SENIOR Type de licence : Athlé Santé	Licence demandée pour la saison: 2024 Type de licence : Athlé Santé Date du certificat médical : Assurance Individuelle Accident : A pris connaissance des conditions d'assurance : OUI A validé l'attestation de Santé : NON

Modifier

Retour à la liste

En cliquant sur « Modifier » :

NOUVELLE LICENCE
Licence demandée pour la saison: 2024 Type de licence : Athlé Santé Date du certificat médical : Assurance Individuelle Accident : A pris connaissance des conditions d'assurance : OUI A validé l'attestation de Santé : NON
<p>✓ Valider la modification</p> <p>✗ Annuler</p>

Vous pouvez renseigner ou modifier 2 champs :

- Le type de licence
- Le certificat médical. Si un certificat médical est nécessaire pour un athlète mineur, le licencié ne peut pas le saisir, c'est à vous de le faire.

APRES le 1^{er} SEPTEMBRE : pour la saisie de licences

Il faut commencer par affilier votre club. Si vos dirigeants ne sont pas encore licenciés commencez par sélectionner et valider leur licence

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

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

Sélection (SANS FILTRAGE)

Recherche : Licence Titre de participant

Structure ? : Acteur de la structure

N° licence : Nom : tole Prénom : din Sexe :

Licence validée : Acteur licencié de la saison 2022 Catégorie : Type licence :

NPAI TOUS @ [Rafranchir la liste](#)

(*) la licence des personnes en bleu ne sont pas encore valides. Elles doivent se connecter sur "Mon Espace" pour valider la page d'informations obligatoires.

Nom	Prenom	Sexe	Date de Naissance	Cat.	Pra.	Saison	Licence	Nation	Etat	Club	Ligue	Email/ NPAI	Poste	Titre	Type Licence
TOLEDANO	DINA	F	22/12/1977	*	*	****	*****	FRA	*	075129-SPORTS LOISIRS CULTURE...	I-F	N 23/03/2010	67000	0	***

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

Mobile : E-Mail : dina.toledano@athle.fr

Mode de communication :

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

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

Si vous remarquez l'absence d'une ville française [cliquez ici](#) pour demander sa création

Créé le 23/03/2010 à 06:42:22 (Vrai/Vrai)

[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 »

4° MON ESPACE ATHLE

Dans le menu LICENCE / Formulaire de Renouvellement



Il y a 5 étapes à remplir :

Etape n°1 : Quel club pour la saison à venir ?

Menu LICENCE

1/5 Choix du formulaire Identité Assurance & Code Ethique Mes préférences Parcours de prévention santé

Choix du formulaire

ETAT DE VOTRE DEMANDE:

Vous n'avez pas encore finalisé votre formulaire.

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.

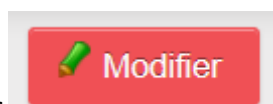
LE CLUB

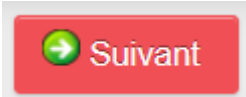
Le choix de votre prochain club (**ce choix n'est pas définitif et pourra être modifié**)

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

Modifier

Il faut cliquer sur





Puis modifier si besoin et appuyer sur

et

Etape n°2 : Identité

2/5 Choix du formulaire Identité Assurance & Code Ethique Mes préférences Parcours de prévention santé

Identité

ETAT CIVIL

Nom : **TOLEDANO**
Prénom : **DINA**
Date de naissance : **22/12/1977**
Sexe : **Femme**
Nationalité : **FRANCE**

Nom de Naissance : **RUBINI**
Pays de Naissance : **FRANCE**
Ville de Naissance : **SURESNES**

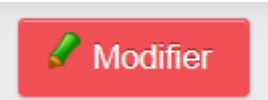
COORDONNEES

eMail : toledano.dina@free.fr
Tél. mobile :

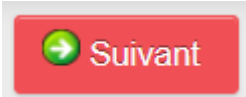
ADRESSE

Téléphone fixe : 0153807030
Ligne 1 : 55 ALLEE DE LA ROBERTSAU
Ligne 2 :
Ligne 3 :
Pays : **FRANCE**
Code postal : 67000
Ville : **STRASBOURG**

Modifier



Il faut cliquer sur



Puis modifier si besoin et appuyer sur

et

Etape n°3 : Assurance

3/5 **Choix du formulaire** Identité Assurance & Code Ethique Mes préférences Parcours de prévention santé

Assurance & Code Ethique

L'ASSURANCE

[Notice info FFA 2023-2024](#) [FFA Conditions Assurance 2024](#)

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

L'ETHIQUE

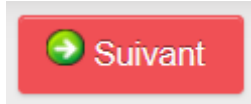
[Code d'Ethique et de Déontologie](#)

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

Merci d'informer la FFA que vous avez pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie



Il faut, éventuellement, cocher les cases puis cliquer sur



Etape n°4 : Préférences

4/5 **Choix du formulaire** Identité Assurance & Code Ethique **Mes préférences** Parcours de prévention santé

Mes préférences

COMMUNICATION FFA

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.

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

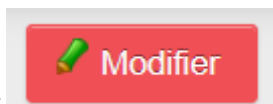
MA PRATIQUE

Pratique principale :

Pratique secondaire :

<input type="checkbox"/> Cross-country	<input type="checkbox"/> Condition physique / Athlé'fit	<input type="checkbox"/> Course sur route
<input type="checkbox"/> Demi-fond	<input type="checkbox"/> Epreuves combinées	<input type="checkbox"/> Lancers
<input type="checkbox"/> Marche Athlétique	<input type="checkbox"/> Marche Nordique	<input type="checkbox"/> Sprint / Haies
<input type="checkbox"/> Sauts	<input type="checkbox"/> Trail & Montagne	

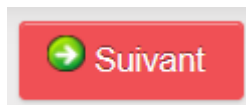
Il faut cliquer sur



Puis modifier si besoin et appuyer sur



et



Etape n°5 : le PPS, Parcours Prévention Santé

Il est lui-même composé de 5 étapes :

5/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5
Etape 5					
<p>La Commission médicale de la Fédération Française d'Athlétisme met à disposition des informations à destination de tous les acteurs de l'athlétisme et partage ses recommandations quant à la prévention des risques pour la santé des athlètes.</p> <p>Les licenciés et compétiteurs sont invités à prendre connaissance de ces informations consultables sur [à compléter] à tout moment.</p> <p>Votre réponse a bien été prise en compte. Merci.</p> <p>Vous allez ou avez reçu une confirmation par e-mail.</p>					

Les écrans sont en cours de réalisation. Il faut juste cocher les cases et passer à l'étape suivante en



appuyant sur

En vous souhaitant bonne saisie !