

Accès à votre espace personnel de votre licence

Munissez-vous de vos codes reçus par mail sous le nom : **e-licence**

Bienvenue dans Mon Espace ATHLE

(n° licence/pass j'aime courir/email) Code d'accès :

Mot de passe :

[Mot de passe oublié ?](#)

Version : 3.0.1-a - 01/09/2022

Cliquez sur

The dashboard features a vertical sidebar on the left with icons for home, profile, achievements, calendar, statistics, and settings. The main content area is divided into several sections:

- MA LICENCE**: A blue banner for 'ATHLÉ LICENCE 2023-2024' with a gear icon.
- PRISE DE LICENCE**: A dark blue banner for 'PRISE DE LICENCE 2023-2024' with a gear icon. A red arrow points to this button.
- J'AIMECOURIR.FR**: A teal banner with the text 'VOTRE PARTENAIRE RUNNING' and a gear icon.
- PARTENAIRES**: A section with three promotional images: 'ADIZERO BOSTON 12' shoes, a runner, and a pair of shoes.
- OFFRE SPÉCIALE**: A banner for 'Crédit Mutuel' with the text 'Découvrez notre OFFRE SPÉCIALE Adhérents d'association*'. A red button says 'En savoir plus'.
- AVANTAGES LICENCIÉS**: A section with two logos: 'ATHLÉ' and 'ATHLETISME magazine'.

VALIDATION DES 5 MODULES

Module « ma maison »

Vous souhaitez renouveler votre licence, cochez :

Ma saison

ETAT DE VOTRE DEMANDE:

*La saisie de votre formulaire est terminée.
Rapprochez-vous maintenant de votre club pour effectuer le paiement de votre cotisation.*

LA SAISON

Vous allez remplir le formulaire de licence pour la saison 2025 (licence valide du 01/09/2024 au 31/08/2025)

MON CLUB

Club actuel: S/L HERBAUGES ATHLE 44 (HAC)

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

Si vous avez déjà été licencié(e) dans un autre club un jour, quel que soit l'année (sauf l'année passée) ou que vous étiez licencié l'année passée mais dans un autre club, cochez :

Module « mes informations »

Remplir tous les champs

Mes informations

ETAT CIVIL

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe :
Nationalité :

Nom de Naissance :
Pays de Naissance :
Ville de Naissance :

COORDONNEES

eMail :
Tél. mobile :

ADRESSE

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

Module « Assurance & Code Ethique »

Lire les notices et le code Ethique et de Déontologie, puis coché si vous êtes d'accord.

MA COUVERTURE ASSURANTIELLE FFA

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

Pour souscrire une option complémentaire à l'option de base, rendez-vous sur l'onglet « Assurance » de votre Espace Athlé.

- 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 2024-2025](#)
[Notice d'information - Assurance Individuelle Accident et Assistance 2025](#)

L'ETHIQUE

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

[Code d'Ethique et de Déontologie](#)

Module « Mes préférences »

Cochez les champs qui vous concerne

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

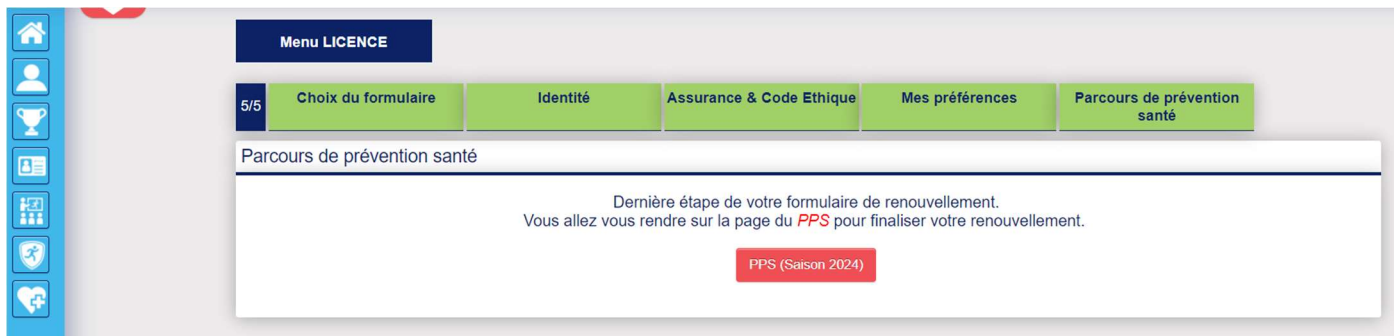
Pratique principale : **Marche Nordique**

<input type="checkbox"/> Cross-country	<input checked="" type="checkbox"/> Condition physique / Athléfit	<input type="checkbox"/> Course sur route
Pratique secondaire : <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	

Module « Parcours de prévention santé »

Regarder toutes les vidéos sans exception, cochez les cases si vous êtes ok et faire suivant....

Tout à la fin faites : VALIDEZ



The screenshot shows a web interface for a license menu. On the left is a vertical navigation bar with icons for home, user profile, trophy, calendar, group, running, and heart. The main content area is titled 'Menu LICENCE' and contains a progress bar with five steps: 'Choix du formulaire', 'Identité', 'Assurance & Code Ethique', 'Mes préférences', and 'Parcours de prévention santé'. The fifth step is active. Below the progress bar, the text reads: 'Parcours de prévention santé', 'Dernière étape de votre formulaire de renouvellement.', and 'Vous allez vous rendre sur la page du PPS pour finaliser votre renouvellement.' A red button labeled 'PPS (Saison 2024)' is positioned at the bottom of the content area.



Pour que votre PPS soit valide, **il faut impérativement lire toutes les vidéos jusqu'au bout** et valider votre situation après chaque vidéo, photo, etc... qui apparaîtront dans ce module (*si vous arrêtez la vidéo avant la fin, vous ne déverrouillerez pas votre licence, nous serons donc bloquer pour la valider sur le site prévu à cet effet*).