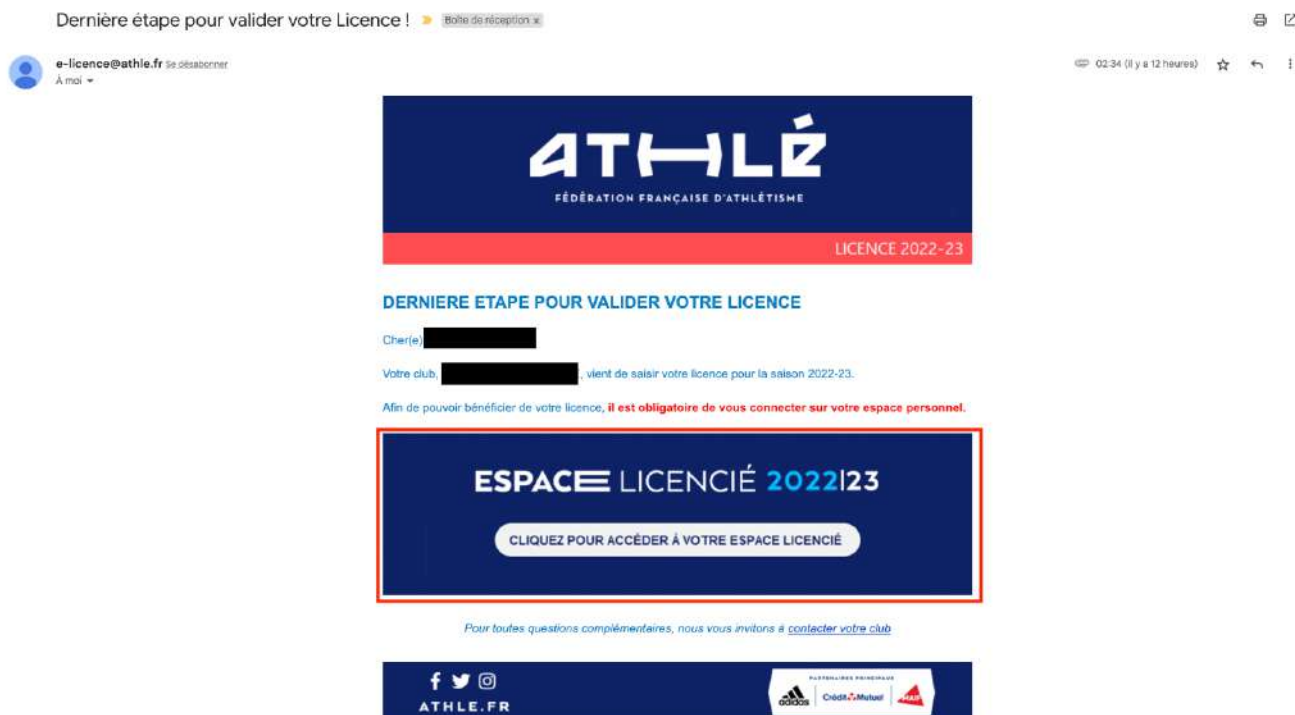




COMMENT ACCÉDER À SON ESPACE LICENCIÉ PUIS VALIDER LES CONDITIONS D'ASSURANCES ET LE PPS

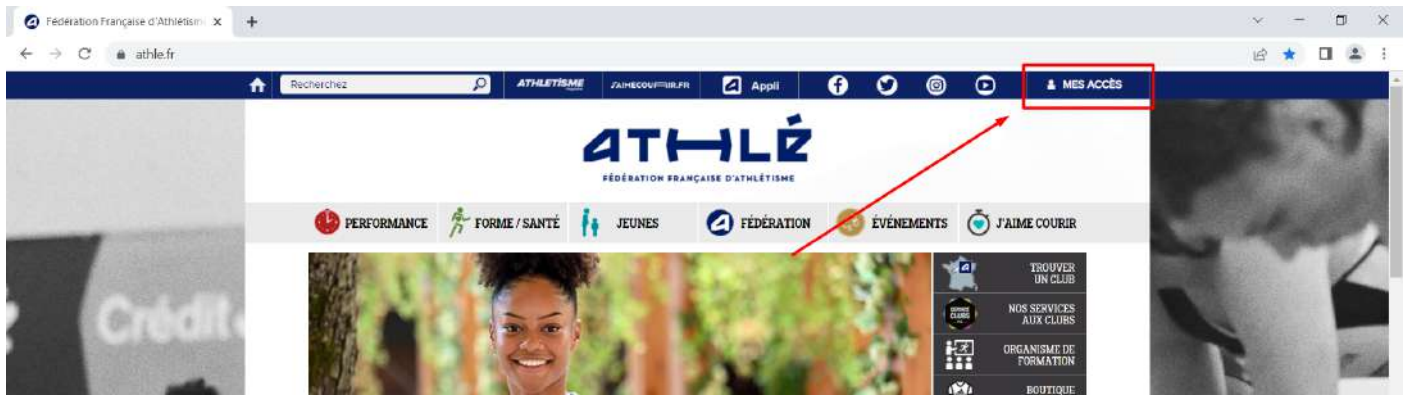
Merci de vérifier dans vos mails et notamment dans vos spams si vous n'avez pas reçu ce mail :



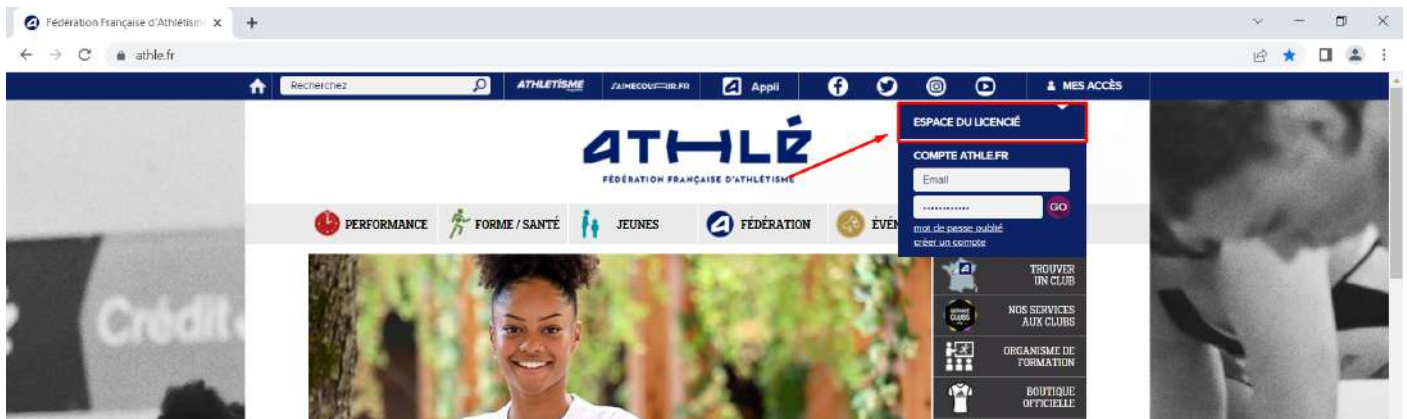
Si vous l'avez reçu, cliquez sur le cadre rouge et vous accéderez directement à la validation des conditions d'assurances, et vous pouvez d'ores-et-déjà passer à l'étape 6 de ce tutoriel.

En cas de non réception de ce mail, vous pouvez suivre ce tutoriel ci-dessous.

- Étape 1 : Se rendre sur <https://athle.fr/>
- Étape 2 : Se rendre sur « **mes accès** » et cliquer dessus.



- Étape 3 : Puis cliquer sur « Espace du licencié »



- Étape 4 : Une nouvelle page s'ouvre... Si vous connaissez votre mot de passe, vous pouvez vous connecter avec celui-ci en utilisant votre code d'accès qui est votre **Numéro de Licence**.

A screenshot of the login page on the website. The page has a white background with a blue header that says 'Bienvenue dans Mon Espace FFA'. Below the header, there are two input fields. The first one is labeled '(n° licence/pass j'aime courir) Code d'accès :'. The second one is labeled 'Mot de passe :'. Red arrows point to both input fields. At the bottom of the form, there is a link for 'Mot de passe oublié ?' and two buttons: 'Annuler' and 'Valider'. The version number 'Version : 3.0.1-a - 01/09/2022' is visible at the very bottom.

- Vous pouvez également récupérer votre mot de passe dans le mail contenant votre licence en pièce jointe de la saison précédente.

ESPACE LICENCIÉ 2021|2022

CLIQUEZ POUR ACCÉDER À VOTRE ESPACE LICENCIÉ

Conservez bien vos identifiants en cas de perte du lien ci-dessus,
ils vous seront nécessaires pour vous connecter à www.athle.fr/acteur

1 Votre N° de Licence:

[REDACTED]

2 Votre mot de passe:

[REDACTED]

- Si vous ne connaissez pas votre mot de passe, cliquez sur « **Mot de passe oublié ?** ». Vous arrivez sur une nouvelle page. **Saisissez votre numéro de licence ou le mail utilisé lors de l'adhésion à votre club** puis cliquez sur VALIDER.

Code d'accès oublié

Si vous avez oublié votre identifiant ou mot de passe,
vous pouvez demander à recevoir votre identifiant et mot de passe par Email.

Votre N° Licence ou N° TP (sinon E-mail):

Annuler

Valider

- Une page s'ouvre en indiquant que « votre demande a été traitée ».

votre demande a été traitée

Bienvenue dans
Mon Espace FFA

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

Mot de passe :

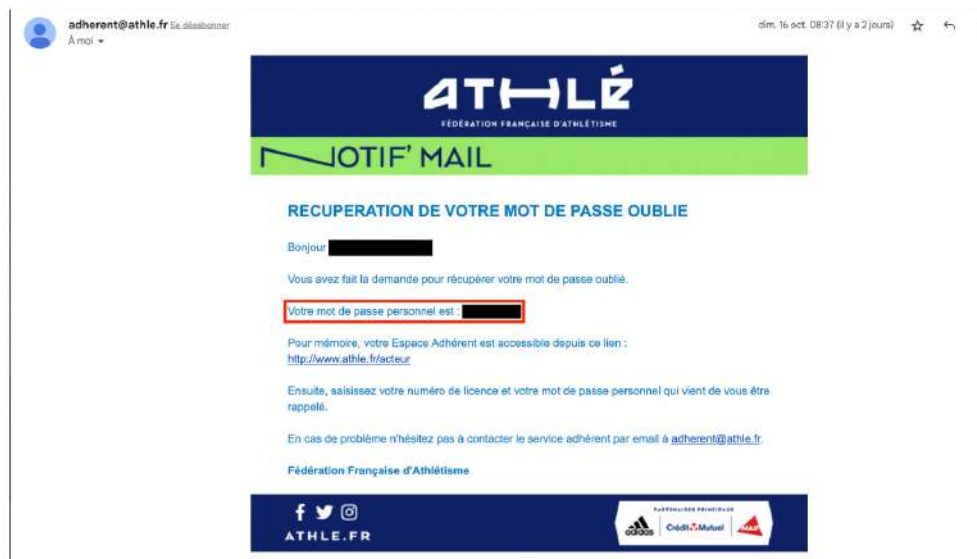
[Mot de passe oublié ?](#)

Annuler

Valider

Version : 3.0.1-a - 01/09/2022

- **Le mail de récupération de mot de passe peut mettre du temps à arriver dans votre boîte mail. Vérifiez vos spams et tous les dossiers de votre boîte mail.**
- Une fois reçu, vous aurez un mail contenant votre mot de passe.



- Étape 5 : Saisissez votre numéro de licence et votre mot de passe donné dans le mail reçu.

The image shows a login form titled 'Bienvenue dans Mon Espace FFA'. Below the title, there are two input fields. The first is labeled '(n° licence/pass j'aime courir) Code d'accès :'. The second is labeled 'Mot de passe :'. Red arrows point to the right of each input field. Below the fields, there is a link that says 'Mot de passe oublié ?'. At the bottom right, there are two buttons: 'Annuler' (grey) and 'Valider' (red). At the very bottom left, there is a small version number: 'Version : 3.0.1-a - 01/09/2022'.

- Étape 6 : Une fois connecté, vous n'avez plus qu'à suivre la suite du tutoriel ci-dessous pour valider les conditions d'assurances ainsi que le Parcours Prévention Santé (PPS).

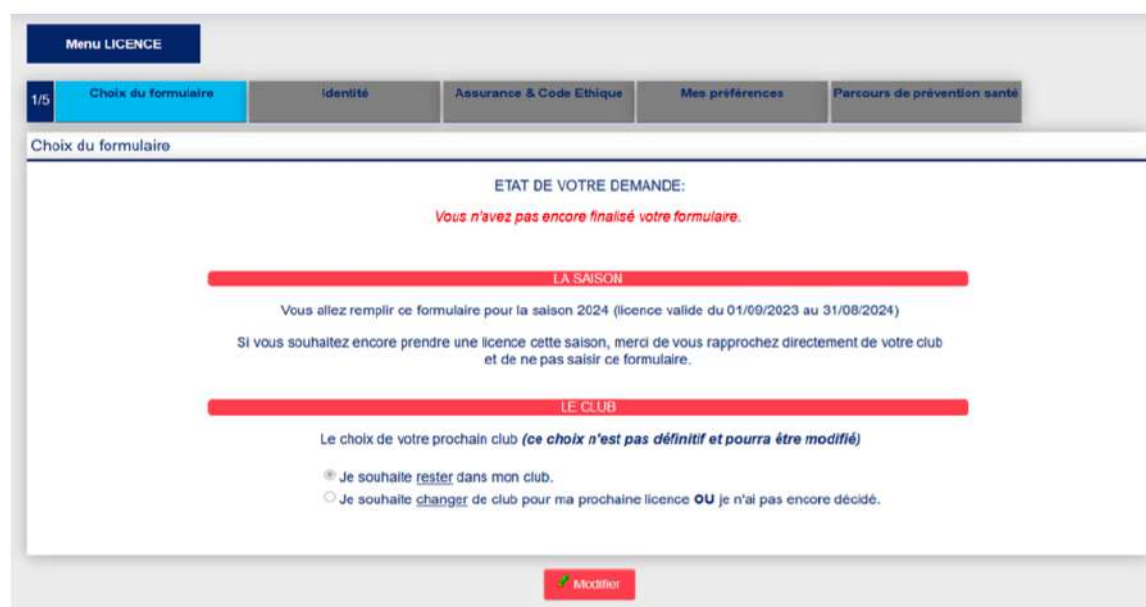
4° MON ESPACE ATHLE

Dans le menu LICENCE / Formulaire de Renouvellement

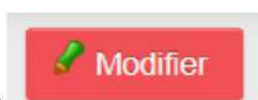


Il y a 5 étapes à remplir :

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



Il faut cliquer sur



Puis modifier si besoin et appuyer sur



et



Etape n°2 : Identité

2/6 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

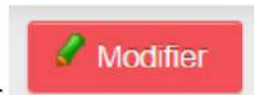
eMail : toledano.dina@free.fr
Tél. mobile :

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](#)

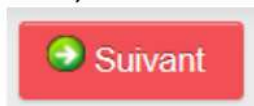
Je déclare avoir pris connaissance du Code d'Ethique et de Déontologie de la FFA

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



et



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.

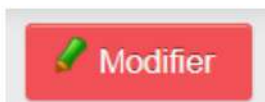
MA PRATIQUE

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	

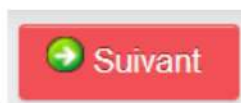
Il faut cliquer sur



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					
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.					
Les licenciés et compétiteurs sont invités à prendre connaissance de ces informations consultables sur [à compléter] à tout moment.					
Votre réponse a bien été prise en compte. Merci.					
Vous allez ou avez reçu une confirmation par e-mail.					

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 !