

# Guide renouvellement de licence

Etant licencié l'an passé auprès de l'EASQY, vous avez dû recevoir un email de la FFA avec l'objet "la saison 2026-2027 est lancée !", vous invitant à renouveler d'ores et déjà votre licence.

Pour vous aider dans cette opération, voici les étapes à suivre.

## Etape 1 : Lien dans le mail de la FFA



**Renouvelle ta licence dès maintenant ! Le formulaire de licence pour la saison 2026-2027 est disponible**

A l'aube des grandes vacances, il est déjà possible de renouveler ta licence dans ton club d'athlé pour la saison prochaine.



**Remplis dès maintenant le formulaire de licence 2026-2027 sur ton espace du licencié.** Ta licence sera active automatiquement et te donnera accès aux compétitions dès le **1er septembre**.

**Pour renouveler ta licence pour la saison 2026-2027 :**

- Rends-toi sur ton [espace du licencié](#) afin de compléter le formulaire de licence de la FFA
- Rapproche-toi de ton club pour connaître les modalités d'inscription (tarif, documents, date de reprise...),
- Sois dans les starting-blocks dès le 1er septembre pour une nouvelle saison d'athlé !

**Mon espace du licencié**

Comme c'est clairement indiqué, cliquez sur le bouton "Mon espace du licencié".

## Etape 2 : Se connecter à votre espace

**ATHLÉ**

### **Bienvenue dans Mon Espace du Licencie**

Login :   
(n° licence / email)

Mot de passe :

**Connexion**

Suite à la récente cyberattaque avec fuite de données dont la FFA a été victime, la procédure d'identification à l'Espace Licence a été modifiée. Merci de réinitialiser votre accès si cela n'a pas déjà été fait avec le lien ci-dessous.

**[Mot de passe oublié / Réinitialiser ?](#)**

Version : 3.0.1-a - 01/09/2022

Renseignez les champs "Login" et "Mot de passe" et cliquez sur "Connexion"

Lorsque vous êtes connecté, la page d'accueil s'affiche :

The screenshot shows the ATHLÉ website dashboard. At the top is a dark blue header with the ATHLÉ logo. Below the header, the dashboard is organized into two main columns. The left column contains four tiles: 'MA LICENCE' (with a sub-tile 'MA LICENCE' and a clock icon), 'FORMULAIRE DE LICENCE 2026-2027' (highlighted with a red border), 'J'AIMECOURIR.FR VOTRE PARTENAIRE RUNNING' (with a gear icon), and 'ATHLÉ SERVICE CLUBS'. The right column contains three sections: 'AVANTAGES LICENCIÉS' with two tiles for 'ACCÉDER À MON ESPACE' and 'ACCÉDER À MON ABONNEMENT' (with the ATHLETISME magazine logo); 'OFFRES' with four partner offers: 'CRÉDIT MUTUEL' (50€ remboursés), 'L'ÉQUIPE' (-50% sur abonnement), 'I-RUN' (-20% sur Adidas collection), and 'BELAMBRA' (5 à 10% de réduction sur vacances). Each offer tile includes a 'VOIR L'OFFRE' button.

Cliquez sur le rectangle "Formulaire de licence 2026-2027"

## Etape 3 : Remplir le formulaire

### 1ère page : “Mes informations”

Menu LICENCE

1/5 Mes informations Mes préférences Assurance Ethique Santé

Mes informations

**LA SAISON**

Vous allez remplir le formulaire de licence pour la saison 2027 (licence valide du 01/09/2026 au 31/08/2027)

**MON CLUB**

Club actuel : EA ST QUENTIN EN YVELINES (EASQY)

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**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Nationalité :

**COORDONNEES**

eMail :

Tél. mobile :

**ADRESSE**

Téléphone fixe :

Ligne 1 :

Ligne 2 :

Ligne 3 :

Pays :

Code postal :

Ville :

Vérifiez les renseignements vous concernant, corrigez ci-nécessaire (Notez que les champs sont vides pour les besoins de la documentation, mais vos informations personnelles sont déjà indiquées dans les champs).

Cliquez sur valider pour passer à la page suivante.

## 2ème page : Mes préférences

Menu LICENCE

2/5 Mes informations Mes préférences Assurance Ethique Santé

### Mes préférences

#### COMMUNICATION FFA

En tant que licencié, vous serez amené à recevoir régulièrement des communications de la FFA pour profiter pleinement de votre sport (newsletter mensuelle, actualités sur l'athlétisme et l'Equipe de France, offres billetterie).

J'accepte également de recevoir des communications de ma ligue régionale et de mon comité départemental d'athlétisme (actualités de mon territoire et offres des partenaires locaux - aucune transmission de données)

J'accepte de recevoir des communications de la FFA proposant des offres et avantages partenaires dédiés aux licenciés (aucune transmission de données aux partenaires).

*À tout moment, vous pouvez ajuster vos préférences en cliquant sur « se désinscrire » en bas de nos e-mailings.*

[Politique de confidentialité de la FFA](#)

#### MA PRATIQUE

Pratique principale :

Pratique secondaire :

<input type="checkbox"/> Cross-country	<input type="checkbox"/> Condition physique / Athlétif	<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	

Vous pouvez décocher/cocher les deux cases à votre convenance, dans la section “Communication FFA”.

Dans la section “Ma pratique”, renseignez votre pratique principale et éventuellement votre pratique secondaire.

Si vous n’avez pas de pratique particulière (par exemple, votre enfant est minime), laissez ces informations tel quel.

## 3ème page : Assurance

Menu LICENCE

3/5 Mes informations Mes préférences Assurance Ethique Santé

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 2026-2027](#)  
[Notice d'information - Assurance Individuelle Accident et Assistance 2027](#)

Cochez la case pour indiquer que vous avez reçu tous les renseignements concernant les assurances incluses dans votre licence FFA.

Pour compléter ce qui est écrit sur cette page : la licence inclus deux assurances.

- Une assurance en responsabilité civile
- Une assurance individuelle Accident et Assistance de base

Vous pouvez renoncer à cette dernière via la page Assurance depuis votre espace licencié.



Ou directement via le formulaire de renonciation à la dernière page du document [PROJET\\_NOTICE IA FFA 2017\\_2018-V12062017.pub](#)

Validez pour passer à la page suivante.

## 4ème page : Ethique

Menu LICENCE

4/5 Mes informations Mes préférences Assurance **Ethique** Santé

Ethique

**HONORABILITE**

La Fédération Française d'Athlétisme est très attentive à l'honorabilité de ses acteurs et à l'exigence d'un athlétisme propre. À ce titre, elle s'engage à ne délivrer une licence qu'aux personnes n'ayant pas fait l'objet d'une mesure ou d'une sanction (provisoire ou définitive) prononcée par un juge ou une administration (par exemple préfet ou AFLD).

Pour mettre en oeuvre cette réglementation, merci de déclarer la ou les activité(s) que vous souhaitez exercer via votre licence ou via du bénévolat en club ou lors d'une manifestation (vous pouvez cocher plusieurs cases) :

- Athlètes et/ou bénévole auprès de majeurs
- Arbitre/juge/officiel technique
- Escorte/délégué antidopage
- Dirigeant associatif (membre de l'organe direction du club, d'une ligue ou d'un comité)
- Directeur/responsable sportif ou gérant d'un club, d'une ligue ou d'un comité
- Bénévole auprès des mineurs (par exemple : activité médicale ou paramédicale, accompagnateur, encadrement d'activités)
- Entraîneur/éducateur/animateur

Au titre des activités que vous venez d'indiquer :

En cochant cette case, vous certifiez ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation pénale ou d'une mesure administrative qui contreviendrait à l'exercice d'une des activités permises par la licence telles que décrites ci-dessus au sein de la Fédération Française d'Athlétisme, de ses structures déconcentrées et de ses clubs.

**PREVENTION ETHIQUE & DOPAGE**

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

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

Cette page comporte deux sections : “l’honorabilité” et “prévention éthique et dopage”.

Lisez attentivement ce qui est indiqué et cochez-la ou les cases correspondantes aux activités que vous exercerez via votre licence ou via du bénévolat en club ou lors d’une manifestation.

- Athlètes et/ou bénévole auprès de majeurs
- Arbitre/juge/officiel technique
- Escorte/délégué antidopage
- Dirigeant associatif (membre de l'organe direction du club, d'une ligue ou d'un comité)
- Directeur/responsable sportif ou gérant d'un club, d'une ligue ou d'un comité
- Bénévole auprès des mineurs (par exemple : activité médicale ou paramédicale, accompagnateur, encadrement d'activités)
- Entraîneur/éducateur/animateur

Lorsque vous cliquez sur une des cases autres que la première, des informations complémentaires s’afficheront :

- En cochant cette case, vous reconnaissez être informé et acceptez que les éléments constitutifs de votre identité puissent être transmis par la Fédération Française d'Athlétisme aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué auprès du FIJAISV (Fichier juridique automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) du ministère de la Justice ainsi que du bulletin n° 2 du casier judiciaire.

Merci également de renseigner ces informations obligatoires dans le cadre du contrôle de votre honorabilité :

Nom de Naissance\* :   
Pays de Naissance\* :   
Merci de saisir le code postal ou nom de votre ville de naissance\* :

N’oubliez pas de cocher les autres cases à cocher.

Validez pour passer à la page suivante.

## 5ème page : Santé

Menu LICENCE

5/5 Mes informations Mes préférences Assurance Ethique **Santé**

Santé

Dernière étape de votre formulaire de renouvellement.  
Vous allez vous rendre sur la page **Santé (Saison 2027)** pour finaliser votre renouvellement.

**Démarrer**

ETAT DE VOTRE DEMANDE :  
*La saisie de votre formulaire est terminée.*  
*Si cela n'est pas déjà fait, rapprochez-vous maintenant de votre club pour effectuer le paiement de votre cotisation.*

Votre formulaire est rempli.

Il vous faut maintenant aller à la page Santé (Saison 2027) en cliquant sur le bouton "Démarrer".

## Etape 4 : Menu santé


### Les risques cardio-vasculaires

Menu SANTE

1/4 Les risques cardiovasculaires Les facteurs de risques Précautions & recommandations Finalisation

**LES RISQUES CARDIO-VASCULAIRES**

Pour passer à l'étape suivante vous devez d'abord lire la vidéo.



ATTENTION : merci de bien vérifier les paramètres de votre navigateur. Il doit activer la lecture automatique des vidéos.  
Si vous n'arrivez pas à régler ces options, changez de navigateur et/ou d'appareil.

Il est indispensable et urgent de consulter un médecin avant reprise de l'entraînement et/ou de la compétition, si vous avez ressenti ou avez eu au moins une fois au cours des 12 derniers mois :

- Une douleur dans la poitrine à l'effort;
- Des palpitations (perception inhabituelle et anormale des battements cardiaques);
- Une perte de connaissance brutale au repos ou à l'effort;
- Un essoufflement inhabituel à l'effort.

A la fin de la vidéo, une ligne avec une case à cocher apparaît.

En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur comprendre qu'un ou plusieurs de ces symptômes peuvent être signes de pathologie cardiaque à risque pour ma santé et représenter potentiellement un risque vital.

**✓ Valider**

Cochez la case et validez pour passer à la page suivante.

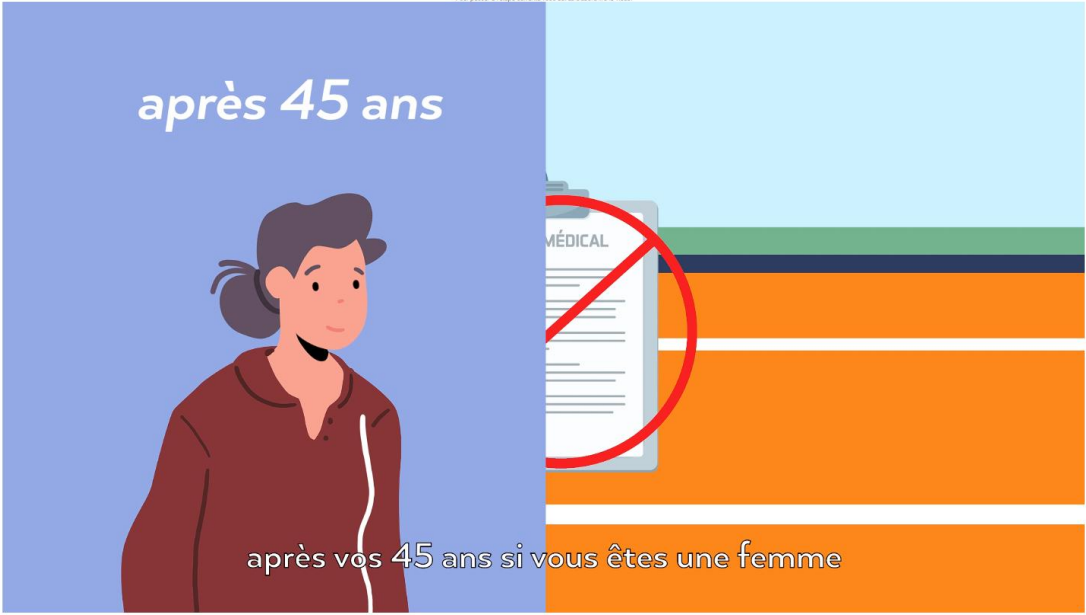
## Les facteurs de risques

Menu SANTE

24 Les risques cardiovasculaires Les facteurs de risques Précautions & recommandations Finalisation

LES FACTEURS DE RISQUES

Pour passer à l'étape suivante vous devez d'abord lire la vidéo.



après 45 ans

après vos 45 ans si vous êtes une femme

MÉDICAL

ATTENTION : merci de bien vérifier les paramètres de votre navigateur. Il doit autoriser la lecture automatique des vidéos.  
Si vous n'arrivez pas à régler ces options, contactez votre navigateur ou votre fournisseur d'accès à Internet.

Idem, à la fin de la vidéo, cliquez sur la case et validez pour passer à la page suivante

En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur :

- Comprendre que certains antécédents familiaux, facteurs de risques cardiovasculaires et de maladies chroniques peuvent entraîner un risque lors de la pratique du sport et qu'ils doivent faire prendre avis auprès d'un médecin pour une pratique sécurisée.
- Comprendre qu'un bilan médical à certains âges de la vie est nécessaire pour faire le point sur mon état de santé, ma pratique de l'athlétisme et ses risques.
- Avoir pris connaissance et m'engager à appliquer les dix règles de bonne pratique du sport du club des cardiologues du sport.

✓ Valider


## Précautions et recommandations

Menu SANTÉ

34 Les risques cardiovasculaires Les facteurs de risques Précautions & recommandations Finalisation

PRÉCAUTIONS ET RECOMMANDATIONS

Pour passer à l'étape suivante vous devez d'abord lire la vidéo.



Au cours des douze derniers mois :

ATTENTION : merci de bien vérifier les paramètres de votre navigateur. Il doit autoriser la lecture automatique des vidéos. Si vous n'arrivez pas à régler ces options, changez de navigateur et/ou d'appareil.

En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur comprendre que certaines situations ou symptômes peuvent entraîner un risque pour ma santé et/ou pour mes performances.

Valider

Cochez la case puis validez.

## Finalisation

Menu SANTE

4/4 Les risques cardiovasculaires Les facteurs de risques Précautions & recommandations Finalisation

**FINALISATION**

Parce que la formation aux premiers secours permet de sauver des vies chaque jour, notamment dans le sport, la Commission médicale de la Fédération Française d'Athlétisme invite tous les pratiquants de l'athlétisme à se former aux gestes qui sauvent.

« Formez-vous aux gestes qui sauvent ! »



En cochant cette case, j'atteste sur l'honneur :

- Avoir lu et pris connaissance de toutes les informations et alertes indiquées lors des différentes étapes de l'onglet Santé.
- Prendre ou avoir pris les dispositions nécessaires en conséquence (consultation médicale adaptée et, le cas échéant arrêt temporaire de l'activité sportive), me permettant de m'entraîner ou de participer à une compétition sans risque pour ma santé.

✓ Valider

Cochez la case puis validez.

A la fin, le site FFA revient automatiquement sur le menu licence.

Menu LICENCE

1/5 Mes informations Mes préférences Assurance Ethique Santé

Mes informations

ETAT DE VOTRE DEMANDE :

*La saisie de votre formulaire est terminée.  
Si cela n'est pas déjà fait, rapprochez-vous maintenant de votre club pour effectuer le paiement de votre cotisation.*

Vous pouvez contacter votre club pour terminer votre inscription.