

QUESTIONNAIRE DE SANTE DE LA FEDERATION FRANCAISE D'ATHLETISME

Pour votre prochaine saison la nouvelle disposition mise en place par le **Ministère en charge des sports** facilite le renouvellement de votre licence et permet sous certaines conditions ne pas avoir à présenter un nouveau certificat médical lors du renouvellement de votre Licence.

Si vous prenez connaissance du questionnaire de santé disponible sur votre "Espace licencié" et si vous répondez « OUI » à une seule de ces questions, vous devrez présenter à votre club un certificat médical datant de moins de 6 mois au 1er septembre 2019 pour que votre club puisse renouveler votre licence.

Si vous répondez « NON » à toutes les questions, vous pouvez être dispensé de présentation d'un nouveau certificat médical.

La présentation d'un certificat médical précisant une absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition reste cependant obligatoire pour le renouvellement de la licence dans le cas suivant :

- Vous possédez une licence Athlé Santé et vous souhaitez une licence Athlé Compétition, Athlé Running ou Athlé Entreprise.

Pour remplir le questionnaire, suivez les étapes suivantes:

Étape 1: allez à l'adresse <http://www.athle.fr/acteur/> puis entrez votre numéro de licence et votre mot de passe

ATHLÉ

Espace du licencié

Bienvenue dans l'espace
WebActeur

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

Mot de passe :

[Mot de passe oublié ?](#)

Annuler

Valider

Version : 3.0.0-a - 28/03/2018

n° licence

mot de passe: par défaut celui reçu dans le mail indiquant la prise de licence ("la FFA vous informe que votre licence vient d'être saisie...")

si vous ne l'avez plus, cliquez sur "mot de passe oublié"

Mot de passe oublié? Indiquez votre numéro de licence ou le mail utilisé lors de votre inscription. Vous recevrez votre mot de passe par mail (le traitement de la demande peut prendre quelques minutes/heures)

ATHLÉ

Espace du licencié

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 E-Mail ou N° Licence ou N° TP :

Annuler

Valider

**indiquez votre n°
de licence, ou le
mail utilisé pour
votre inscription**

Étape 2: cliquez sur le logo en forme de cœur

ATHLÉ

Espace du licencié



FERMER

CLIQUEZ ICI

ATHLÉ

FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME

2018-2019

INFO' DE LA FFA

L'Email de la LICENCE

L'e-mail de la licence que vous recevez depuis l'adresse « **e-licence@athle.fr** » est une adresse gérée par la FFA et non par votre club.
... (suite)

Questionnaire de santé

Si vous souhaitez renseigner votre questionnaire de santé, cliquez sur le bouton  situé en haut à droite de cette fenêtre.
... (suite)

PARTENAIRES

Étape 3: cliquez sur « saison prochaine »

ATHLÉ

Espace du licencié



FERMER

Questionnaire Santé

Saison Prochaine



cliquez ici

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LA SAISON 2019

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?

Durant les douze derniers mois, si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour, ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?

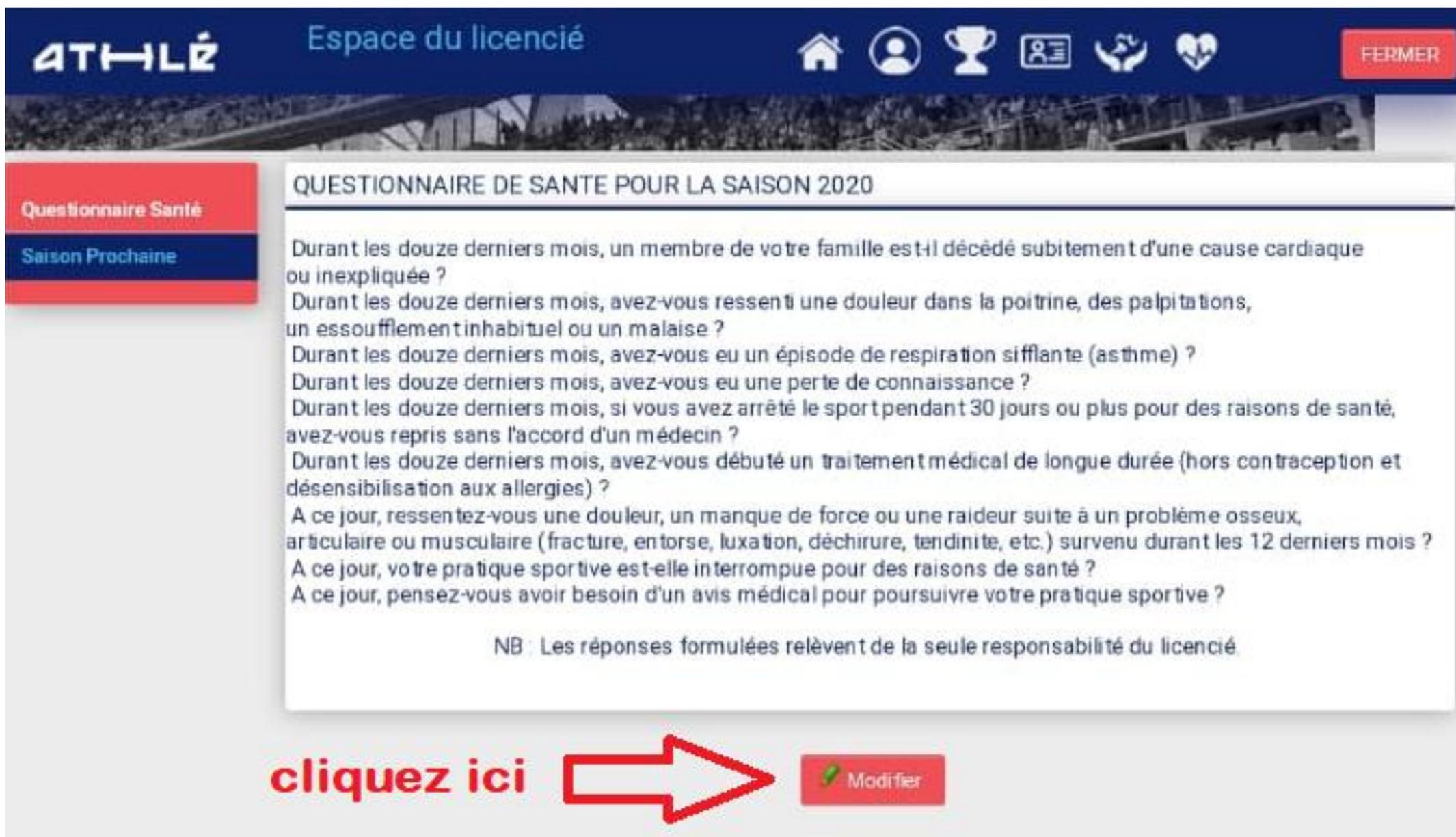
A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

J'ai déclaré répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

Étape 4: cliquez sur « modifier »



ATHLÉ Espace du licencié

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LA SAISON 2020

Questionnaire Santé

Saison Prochaine

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?

Durant les douze derniers mois, si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour, ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?

A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

cliquez ici  

Étape 6: cochez la case « je déclare répondre NON à chaque question », puis cliquez sur « valider »

ATHLÉ Espace du licencié

QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR LA SAISON 2020

Questionnaire Santé

Saison Prochaine

Durant les douze derniers mois, un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous eu une perte de connaissance ?

Durant les douze derniers mois, si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

Durant les douze derniers mois, avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour, ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?

A ce jour, votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

A ce jour, pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrais présenter un nouveau certificat médical pour renouveler ma licence

puis valider 

✓ Valider ✗ Annuler

Vous recevrez un mail (cela peut prendre quelques minutes/heures) dans lequel se trouve une pièce jointe.

Lors de votre inscription, vous utiliserez cette pièce jointe comme justificatif (à la place du certificat médical)



The image shows the main body of an email. At the top left, there is the logo of the Fédération Française d'Athlétisme (FFA). To the right, there is a black banner with the text 'NOTIF MAIL' in white and yellow. Below the banner, the text reads: 'AJOUT / MODIFICATION DU QUESTIONNAIRE DE SANTE', 'Bonjour,', 'Vous venez de mettre à jour le questionnaire de santé de **NOM PRENOM** , pour la SAISON 2019, via votre espace licencié.', 'Vous trouverez votre questionnaire médical en pièce jointe.', 'Vous pouvez, à tout moment, vérifier le contenu de votre questionnaire médical sur votre espace licencié.', 'Pour toutes questions complémentaires, vous pouvez contacter directement votre Club.', and 'ne répondez pas à cet email envoyé par un automate de la Fédération Française d\'Athlétisme'. At the bottom right, there are social media icons for Facebook, Twitter, and Instagram, followed by the text '@ffathletisme' and 'www.athle.fr'.