Pour aller sur votre espace FFA

Cliquez sur ce lien == > <u>https://webservicesffa.athle.fr/Siffa-Acteur2/AppMain_Login.aspx</u>

Tapez votre numéro de licence

Si vous n'avez plus votre mot de passe, cliquez sur mot de passe oublié

La FFA vous l'enverra par mail

Bienvenue Mon Espace	e dans e ATHLE		
(n° licence/pass j'aime courir/email) C M	ode d'accès : lot de passe :		
Mot de passe oublié ?		Annuler	Valider
Version : 3.0.1-a - 01/09/2022			

Ensuite cliquez sur le renouvellement de licence



м	enu LICENCE					
5/5	Choix du formulaire	ldentité	Assurance & Code Ethique	Mes préférences	Parcours de prévention santé	
Parco	urs de prévention santé					
Dernière étape de votre formulaire de renouvellement. Vous allez vous rendre sur la page du <mark>PPS</mark> pour finaliser votre renouvellement.						
			PPS (Saison 2024)			

Cliquer sur le bouton PPS 2024

	Menu SANTE					
1/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5	1
F	Parcours de Pr	révention Santé - 1	1			
	Il est indispensable et un cours des 12 derniers m • Une douleur dans la p • Des palpitations*; • Une perte de connais • Un essoufflement inh- *Les palpitations sont une perc	rgent de consulter un medecin ava lois ; poitrine à l'effort ; sance brutale au repos ou à l'effo abituel à l'effort. reption inhabituelle et anormale des battern	ant reprise de l'entrainement et/ou rt ; ents cardiaques.	de la competition, si vous avez re	ssenti ou avez eu au moins une f Lancer fa	ois au a vidéo
		po ATTENTION: Nous avons des di	bur passer à l'étape suivante vous der fficultés de visionnage sur les plate-fo Veuillez nous excuser pour la gê	rez d'abord lire la vidéo. rmes iOs. Privilégiez d'autres naviga ne occasionnée.	teurs que Safari.	

Lancer la vidéo, durée une minute



Suivant

1/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5
F	Parcours de Pr	évention Santé - 1			
			Votre réponse a bien été pris Merci de continue Suivant 📀	e en compte. rr.	
	Il est indispensable et un cours des 12 derniers m • Une douleur dans la • Des palpitations*; • Une perte de connais • Un essoufflement inh *Les palpitations sont une perc	rgent de consulter un medecin ava lois : poitrine à l'effort ; ssance brutale au repos ou à l'effor abituel à l'effort. seption inhabituelle et anormale des batterne	nt reprise de l'entrainement et/ou t ; nts cardiaques.	de la competition, si vous avez re	ssenti ou avez eu au moins une fois au

Lancer la 2 eme vidéo durée 1 minute



Cocher la case et valider



Suivant

2/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5
Ð	Parcours de Pr	évention Santé - 2			
			Votre réponse a bien été prise Merci de continue	e en compte. r.	
			Suivant 오		
	il est necessaire d'avoir l'athletisme, si vous etes	pris avis aupres d'un medecin sur s dans une des situations suivantes	une contre-indication eventuelle o s :	u sur un bilan prealable a la pratiqu	ue intensive ou en competition de
	 Vous êtes une femme Vous êtes un homme 	et vous avez repris une activité p et vous avez repris une activité pl	hysique intensive sans réaliser un nysique intensive sans réaliser un	bilan médical pour évaluer votre ri bilan médical pour évaluer votre ris	sque cardiovasculaire après vos 45 ans. que cardiovasculaire après vos 35 ans.
	 Vous cumulez au mo Vous êtes âgé(e) de Vous êtes fumeur ; Vous êtes diabétiqu Vous avez du chole Vous avez du chole 	ns deux des facteurs de risque ca e 50 ans et plus ; e ; stérol ; rtension artérielle.	rdiovasculaire suivants :		
	 Vous êtes suivi pour Vous poursuivez une Un membre de votre Un membre de votre Vous avez expérimer 	une maladie chronique, activité physique intensive ou en c famille (parents, frère ou sœur, en famille (parents, frère ou sœur) a p té une baisse inexpliquée de perfo	compétition après avoir eu 60 ans. fants) est décédé subitement d'un présenté une maladie cardiaque a rrmance.	e cause cardiaque ou inexpliquée. vant ses 35 ans.	

Lancer la 3 eme vidéo durée 1 minute

3/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5		
Æ	Parcours de Pi	révention Santé - 3					
	une consultation ou un suivi medical est fortement recommande, si vous etes dans une des situations suivantes : • Vous n'avez jamais réalisé d'électrocardiogramme* • Au cours des douze derniers mois : > Vous avez arrêté le sport plus de 30 jours pour raisons de santé ; > Vous avez arrêté le sport plus de 30 jours pour raisons de santé ; > Vous avez arrêté le sport plus de 30 jours pour raisons de santé ; > Vous avez debuté un traitement médicamenteux de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ; > Vous pensez avoir ou on vous a déjá fait remarquer que vous aviez un problème avec la nourriture ; > Vous étes une femme et vous n'avez plus de règles depuis plus de trois mois ; > Vous avez eu un traumatisme crânien ; > Vous pensez avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive. *La Commission médicale de la FFA recommande de réaliers au moins un ECG dans sa vie.						
					Lancer la	vidéo	
		pour ATTENTION: Nous avons des diffic	passer à l'étape suivante vous dev uttés de visionnage sur les plate-for Veuillez nous excuser pour la gêr	ez d'abord lire la vidéo. mes iOs. Privilégiez d'autres navigat e occasionnée.	eurs que Safari.		

Cocher la case et valider



Suivant

3/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5	
æ	Parcours de P	révention Santé - 3				
			Votre réponse a bien été prise Merci de continue Suivant 📀	en compte. c		
	une consultation ou un • Vous n'avez jamais r • Au cours des douze > Vous avez artété le > Vous avez débuté > Vous pensez avoir > Vous des une fem > Vous avez eu un tr > Vous pensez avoir *La Commission médicale de	suivi medical est fortement recomman éalisé d'électrocardiogramme* derniers mois : » sport plus de 30 jours pour raisons de un traitement médicamenteux de longu ou on vous a déjà fait remarquer que me et vous r'avez plus de règles depu aumatisme crânien ; besoin d'un avis médical pour poursui e la FFA recommande de réaliser au moins un EC	de, si vous etes dans une des e santé ; ue durée (hors contraception e vous aviez un problème avec la uis plus de trois mois ; ivre votre pratique sportive. <i>G dans sa vie.</i>	situations suïvantes : : désensibilisation aux allergies) ; a nourriture ;		

Cocher la case et valider



Suivant



Cocher la case et valider

	Menu SANTE				
5/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5
Ð	Parcours de Pr	évention Santé - 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 s 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 <u>cette page</u> à tout moment.				
	En cochant cette cas l'athlétisme sans risque	e, j'atteste sur l'honneur avoir pris pour ma santé.	note de la mise à disposition par l	la FFA de documents à ma destinal	tion contribuant à une pratique de
			 ✓Valider 		

Menu SANTE								
5/5	Etape 1	Etape 2	Etape 3	Etape 4	Etape 5			
Ð	Parcours de Pr	évention Santé - 5	;					
	La Commission médical recommandations quan	e de la Fédération Française d'Ath t à la prévention des risques pour	nlétisme met à disposition des info la santé des athlètes.	rmations à destination de tous les	acteurs de l'athlétisme et partage			
	Les licenciés et compéti	teurs sont invités à prendre conna	issance de ces informations cons	ultables sur <u>cette page</u> à tout mon	nent.			
Votre réponse a bien été prise en compte. Votre PPS est maintenant terminé.								
Votre formulaire d'Inscription est également validé								