

# Procédure d'inscription au FAC - Nouveau licencié FFA

## Saison 2024/2025

1- Renseigner le « Bulletin d'adhésion »

➔ Site du FAC : <https://www.faucignyathleticclub.com/>

Rubrique « Infos pratiques »

« Documents »

Inscription 2024-2025

2- Donner ce **bulletin d'adhésion rempli ainsi que le règlement** à Vincent Huvelle, Jean François Ledoux, Christophe Gantier ou Gilles Farina ou par mail à [secretaire.fac.cluses@gmail.com](mailto:secretaire.fac.cluses@gmail.com).

Un compte FFA vous sera créé.

Dès lors vous recevrez un mail de notification pour y accéder (N'oubliez pas de regarder dans vos spams si vous ne le recevez pas dans votre boîte mail principale).

3- Cliquer sur ce lien pour accéder à votre « Espace licencié ».

**Action** : Cliquer sur « Prise de licence 2024-2025 ».



4- La page « Ma saison » apparaît

**Action** : selon votre situation, veuillez cocher la case appropriée. Puis cliquer sur valider.

5- La page « **Mes informations** » ci-dessous apparait

Action : Vérifier les données puis cliquer sur « Valider »

2/5 Ma saison **Mes informations** Assurance & Code Ethique Mes préférences Parcours de prévention santé

Mes informations

ETAT CIVIL

Nom : LOISON  
Prénom : EDOUARD  
Date de naissance : 12/09/1993  
Sexe : Homme  
Nationalité : FRANCE

Nom de Naissance : LOISON  
Pays de Naissance : FRANCE

Ville de Naissance : saisir code postal ou nom de votre ville de naissance dans l'outil de recherche ci dessous.  
[ ] Rechercher...

les champs grisés ne sont pas modifiables  
Pour toute demande de modification veuillez vous rapprocher de votre club.

COORDONNEES

eMail : edouard.loison@gmail.com  
Tél. mobile : [ ]

ADRESSE

Téléphone fixe : [ ]  
Ligne 1 : [ ]  
Ligne 2 : [ ]  
Ligne 3 : [ ]  
Pays : FRANCE  
Code postal : 74300  
Ville : CLUSES

Annuler Valider

6- La page « **Assurance et code éthique** » apparait

Action : Cocher les deux cases, puis cliquer sur « Valider »

Menu LICENCE

3/5 Ma saison Mes informations **Assurance & Code Ethique** Mes préférences Parcours de prévention santé

Assurance & Code Ethique

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](#)

LETHIQUE

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

[Code d'Ethique et de Déontologie](#)

Annuler Valider

7- La page « **Mes préférences** » apparait

**Action** : Remplir selon vos choix puis cliquer sur « Valider »

Menu LICENCE

4/5 Ma saison Mes informations 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 : **Course sur route**

Pratique secondaire :

- Cross-country
- Demi-fond
- Marche Athlétique
- Sauts
- Condition physique / Athléfit
- Epreuves combinées
- Marche Nordique
- Trail & Montagne
- Course sur route
- Lancers
- Sprint / Haies

Annuler Valider

8- La page « Parcours de prévention santé » apparait

Menu LICENCE

5/5 Ma saison Mes informations Assurance & Code Ethique Mes préférences **Parcours de prévention santé**

Parcours de prévention santé

Dernière étape de votre formulaire de renouvellement.  
Vous allez vous rendre sur la page du **Parcours Prévention Santé (Saison 2025)** pour finaliser votre renouvellement.

Démarrer votre parcours

**Actions :**

Cliquer sur « Démarrer votre parcours »

Veuillez lire **OBLIGATOIREMENT** toutes les vidéos jusqu'à la fin en prenant soin de valider la case ci-dessous qui se trouve en dessous de la vidéo et pour chaque vidéo.

Puis cliquer sur « Valider » pour passer à la vidéo suivante.

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

Valider

NOTA : parfois la vidéo ne démarre pas automatiquement. Dans ce cas, faire un clic droit sur la vidéo puis cliquer sur « Lire ».

9- Une fois ces actions terminées, envoyer un mail à Vincent Huvelle (secretaire.fac.cluses@gmail.com) pour le prévenir que votre démarche est finie.

Votre licence sera ainsi validée et vous recevrez un nouveau mail de la FFA avec votre licence en pièce jointe. (N'oubliez pas de regarder dans vos spams si vous ne le recevez pas dans votre boîte mail principal).

**10- Vérifier que les informations sur votre licence sont correctes.**