

FEDERATION FRANCAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

A conserver à l'Association Sportive

Académie de Toulouse

ASSOCIATION SPORTIVE : _____

N° DE LICENCE : **Y.** _____ . _____ . _____
DATE DELIVRANCE : _____

nouvelle licence (O/N) :

renouvellement (O/N) :

NOM :	Prénom :
SEXE (M/F) :	Date naissance (JJ/MM/AAAA) :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
Téléphone :	e-mail (obligatoire) :

DISCIPLINE (veuillez entourer)	Droit/Sciences Po	Métiers du sport
	Sciences Eco/Gestion	Langues
	Lettres/Sc.Humaines/Arts	Médecine/santé
	Commerce	Enseignement
	Science/Techniques	

CODAGE ANNEES D'ETUDES : 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - +

SPORT(S) :

Je, soussigné(e), déclare :

- être régulièrement inscrit(e) dans l'établissement d'enseignement supérieur mentionné ci-dessus,
- après avoir pris connaissance des statuts et règlements de la FF SPORT U et y adhérer,
- avoir présenté **un certificat médical de non contre indication** à la pratique des sports de compétition,
- avoir été informé(e) par la FF Sport U et par mon association sportive :
 - . des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par la souscription de ma licence et pour lesquelles une notice individuelle m'a été remise par mon association,
 - . de mon intérêt à souscrire des garanties complémentaires individuelles (invalidité, décès, indemnités journalières) me permettant de bénéficier de capitaux et prestations supplémentaires dont les détails et montants figurent sur la notice remise,
 - . de la procédure de souscription au moyen d'un bordereau « garantie optionnelle » disponible auprès de mon A.S., de mon CR Sport U et sur le site de la FF Sport U : www.sport-u.com à la rubrique « Licencié(e)s ? Assuré(e)s ? » à retourner, directement accompagné du règlement (option 1 : 12,13 € et option 2 : 24,26 €) à : MARSH – départements sports, loisirs et événements - 54 quai Michelet – 92681 Levallois Perret cedex.

Date :

L'adhérent : NOM : _____ Prénom : _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » _____

L'adhérent peut exercer son droit d'accès : Loi Informatique & Libertés.

En cochant cette case, je refuse l'utilisation de mes coordonnées dans le cadre de cette loi..