

association



UNIVERSITÉ  
SAVOIE  
MONT BLANC

sportive

# FEDERATION FRANCAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE

## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

ANNEE 2016 / 2017

ACADEMIE DE : **GRENOBLE**

NOM DE L'ASSOCIATION SPORTIVE : **ASUSSMB**

ETABLISSEMENT : **Université de SAVOIE MONT BLANC**

Photo  
d'identité

OU  
Déposez votre  
photo sur le site  
du SUAPS

Nouvelle licence <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>	Licence N° : .....	
NOM :		Prénom :	
SEXE (M/F) :		Date de naissance : ( JJ/MM / AAAA ) :	
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
Téléphone :		e-mail ( obligatoire ) :	
DISCIPLINE ( veuillez entourer )	Droit / Science Po		Métiers du sport
	Science Eco / Gestion		Langues
	Lettres / Sc. Humaines / Arts		Médecine / Santé
	Commerce		Enseignement
	Sciences / Techniques		
CODAGE ANNEES D'ETUDES : 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - +			
<b>SPORT(S) :</b>			
<b>TARIFS</b> ( veuillez cocher après en avoir parlé à votre enseignant référent )			
<input type="checkbox"/> <b>24 euros</b>	<input type="checkbox"/> Pack T-Shirt : <b>31 euros</b>	<input type="checkbox"/> Pack Polo : <b>35 euros</b>	
<input type="checkbox"/> Tarif exceptionnel <b>12 euros</b>	<input type="checkbox"/> Pack T-Shirt : <b>19 euros</b>	<input type="checkbox"/> Pack Polo : <b>23 euros</b>	

Je, soussigné(e), déclare :

- Etre régulièrement inscrit(e) dans l'établissement d'enseignement supérieur mentionné ci-dessus
- Avoir pris connaissance des statuts et règlements de la FF-Sport-U et y adhérer
- Avoir présenter **un certificat médical de non contre-indication à la pratique** des sports de compétition
- Etre informé(e) que mon adhésion comprend la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Date : .....

L'adhérent : NOM : ..... Prénom : .....

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

En cochant cette case, je refuse la communication de mes coordonnées à des partenaires commerciaux de la FF SPORT U