

FORMULAIRE DE LICENCE FFSportU 2017-2018

ETABLISSEMENT : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Nouvelle licence (O/N) ☐ Pré-inscription (O/N) ☐ Renouvellement (O/N) ☐

Activité sportive : _____

N° DE LICENCE FFSportU

SEXE (M/F) : _____ DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____

E-MAIL : _____

N° DE CARTE ETUDIANT : _____

DISCIPLINE ETUDIEE : _____ ANNEES D'ETUDES : _____

Codage discipline	1. Droit/Sciences Po	6. Métiers du sport
Etudiée	2. Sciences Eco/Gestion	7. Langues
	3. Lettres/Sc.Humaines	8. Médecine/Santé
	4. Commerce	9. Enseignement
	5. Sciences/Techniques	

Codage années d'études : 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - +

Je soussigné, déclare être régulièrement inscrit dans l'établissement d'enseignement supérieur mentionné ci-dessus, avoir pris connaissance des statuts et règlements de la FF Sport U et y avoir adhéré, avoir présenté un certificat de non contre indication à la pratique des sports de compétition, avoir pris connaissance de l'ensemble des garanties offertes par l'assurance choisie par mon A.S

Fait le, / / à Signature