

**FORMULAIRE DE LICENCE FF Sport U 2020-2021**

N° DE LICENCE FF Sport U (réservé à l'administration)

**À partir d'ici, tous les champs doivent être remplis par le demandeur de la licence**

Établissement d'enseignement supérieur : Université de Tours

Composante d'étude (exemple : faculté Lettres et Langues) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nouvelle licence FFSU (O/N) Renouvellement licence FFSU (O/N) 

Activité sportive : \_\_\_\_\_

SEXE (M/F) : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

N° DE CARTE ETUDIANT (8 chiffres) : \_\_\_\_\_

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

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

DISCIPLINE ETUDIEE : \_\_\_\_

Codage discipline  
Étudiée1. Droit/Sciences Po  
2. Sciences Eco/Gestion  
3. Lettres/Sc.Humaines4. Commerce  
5. Sciences/Techniques  
6. Métiers du sport7. Langues  
8. Médecine/Santé  
9. Enseignement

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