

FORMULAIRE DE LICENCE FF Sport U 2018-2019

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 & 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
Etudiée

1. Droit/Sciences Po
2. Sciences Eco/Gestion
3. Lettres/Sc.Humaines

4. Commerce
5. Sciences/Techniques
6. Métiers du sport

7. 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