



L									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fédération Française du Sport Universitaire

FICHE D'INSCRIPTION
ACADEMIE DE LIMOGES - saison 2018/2019

Sportif Arbitre Dirigeant

NOM : _____ Prénom : _____

ETABLISSEMENT (Staps, IUT, fac de, etc....): _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

DISCIPLINE ÉTUDIÉE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Droit/Sciences Po | <input type="checkbox"/> Commerce | <input type="checkbox"/> Langues |
| <input type="checkbox"/> Gestion/Sciences éco | <input type="checkbox"/> Sciences/Technique | <input type="checkbox"/> Médecine/Santé |
| <input type="checkbox"/> Lettres/ Sc. Humaines/Art | <input type="checkbox"/> Métiers du sport | <input type="checkbox"/> Enseignement |

Quel(s) sport(s) allez-vous pratiquer avec cette licence :

Quel(s) sport(s) pratiquez-vous en club :

Étiez-vous licencié FF Sport U la saison dernière ? oui non

Je, soussigné(e), déclare :

- être 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 présenté un certificat médical de non contre indication à la pratique des sports de compétition.
- avoir été informé par mon club FF Sport-U de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Dans ce cadre, j'adhère à la couverture d'assurance « accidents corporels » (cochez les cases), contrat référencé 1202368T:

Option « Sport-U » : 0,60 € TTC que je règle avec ma licence

Garanties souscrites auprès de la Mutuelle des Sportifs, 2/4 rue Louis David - 75782 Paris cedex 16 Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, Mutuelle immatriculée au répertoire Sirene sous le n° 422 801 910, par MAIF, Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, entreprise régie par le code des assurances, 200 avenue Salvador Allende - CS 90000 - 79038 NIORT cedex 9, par l'intermédiaire d'AIAC, S.A.S au Capital de 300.000 € - RCS PARIS 513.392.118 - APE 672Z - ORIAS 09051522.

Le contrat d'assurance se compose du présent bulletin d'adhésion et de la notice d'information « Assurance FF Sport-U » ci-jointe, dont le soussigné reconnaît avoir reçu un exemplaire.

Cette notice est également consultable ou téléchargeable sur le site internet de la FF Sport-U : www.sport-u.com

Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat notamment à la souscription ou en cas de sinistre, contactez AIAC courtage au 0.800.886.486 (appel gratuit) ou par e-mail : assurance-sport-u@aiac.fr.

Le licencié peut également adhérer à l'une des options d'assurance « accident corporel » 1 ou 2 présentées dans la notice d'information « Assurance FF Sport-U ». La procédure d'adhésion est disponible sur le site de la fédération : www.sport-u.com.

Je décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accidents Corporels ». Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance

correspondante et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « accidents corporels » proposé par la FF Sport U. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer

Fait le : ____ / ____ / ____ à _____ 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 la communication de mes coordonnées à des partenaires commerciaux de la FF Sport U.

certif. **Partie réservée au secrétariat** ch esp Contrat Pack Sport ch'up



L									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fédération Française du Sport Universitaire

FICHE D'INSCRIPTION
ACADEMIE DE LIMOGES - saison 2018/2019

Sportif Arbitre Dirigeant

NOM : _____ Prénom : _____

ETABLISSEMENT (Staps, IUT, fac de, etc....): _____

Sexe : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

DISCIPLINE ÉTUDIÉE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Droit/Sciences Po | <input type="checkbox"/> Commerce | <input type="checkbox"/> Langues |
| <input type="checkbox"/> Gestion/Sciences éco | <input type="checkbox"/> Sciences/Technique | <input type="checkbox"/> Médecine/Santé |
| <input type="checkbox"/> Lettres/ Sc. Humaines/Art | <input type="checkbox"/> Métiers du sport | <input type="checkbox"/> Enseignement |

Quel(s) sport(s) allez-vous pratiquer avec cette licence :

Quel(s) sport(s) pratiquez-vous en club :

Étiez-vous licencié FF Sport U la saison dernière ? oui non

Je, soussigné(e), déclare :

- être 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 présenté un certificat médical de non contre indication à la pratique des sports de compétition.
- avoir été informé par mon club FF Sport-U de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Dans ce cadre, j'adhère à la couverture d'assurance « accidents corporels » (cochez les cases), contrat référencé 1202368T:

Option « Sport-U » : 0,60 € TTC que je règle avec ma licence

Garanties souscrites auprès de la Mutuelle des Sportifs, 2/4 rue Louis David - 75782 Paris cedex 16 Mutuelle régie par le Code de la Mutualité et soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, Mutuelle immatriculée au répertoire Sirene sous le n° 422 801 910, par MAIF, Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, entreprise régie par le code des assurances, 200 avenue Salvador Allende - CS 90000 - 79038 NIORT cedex 9, par l'intermédiaire d'AIAC, S.A.S au Capital de 300.000 € - RCS PARIS 513.392.118 - APE 672Z - ORIAS 09051522.

Le contrat d'assurance se compose du présent bulletin d'adhésion et de la notice d'information « Assurance FF Sport-U » ci-jointe, dont le soussigné reconnaît avoir reçu un exemplaire.

Cette notice est également consultable ou téléchargeable sur le site internet de la FF Sport-U : www.sport-u.com

Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat notamment à la souscription ou en cas de sinistre, contactez AIAC courtage au 0.800.886.486 (appel gratuit) ou par e-mail : assurance-sport-u@aiac.fr.

Le licencié peut également adhérer à l'une des options d'assurance « accident corporel » 1 ou 2 présentées dans la notice d'information « Assurance FF Sport-U ». La procédure d'adhésion est disponible sur le site de la fédération : www.sport-u.com.

Je décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accidents Corporels ». Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance

correspondante et ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « accidents corporels » proposé par la FF Sport U. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer

Fait le : ____ / ____ / ____ à _____ 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 la communication de mes coordonnées à des partenaires commerciaux de la FF Sport U.

certif. **Partie réservée au secrétariat** ch esp Contrat Pack Sport ch'up