

# FICHE D'INSCRIPTION FFSU

ANNÉE ..... / .....

ASUL / SIUAPS Rennes 1

**A REMPLIR LISIBLEMENT  
EN MAJUSCULES**

Aviez-vous une licence FFSU à l'ASUL l'année universitaire précédente ?      Oui  Non

**NOM**

**PRÉNOM**

**Date de naissance**

**Adresse**

**Code Postal**

**Ville**

**Téléphone**

**E-mail**

**Département Études / année**

**Sport pratiqué**

**N° Étudiant**

Je, soussigné.e, déclare avoir pris connaissance des Statuts et Règlements de la FFSU.  
J'accepte les modalités de prise en charge et indemnités de l'assurance MAIF en cas d'accident et d'invalidité.  
J'ai été informé.e de la possibilité de souscrire une extension de garantie auprès de l'assurance de la FFSU : MARSH  
Dans le cas contraire, je m'engage à prendre une assurance complémentaire à ma charge.

**Je joins un certificat de non contre-indication à la pratique des sports de compétition.**

Fait à Lannion, le

Signature :

NE RIEN INSCRIRE  
**N°LICENCE : VD .....**

Cotisation Compétition

Certificat médical