



COMPETITIONS UNIVERSITAIRES (ASUN)

Fiche d'Inscription 2019-2020

Nouvelle licence universitaire

Renouvellement

NOM :

Prénom :

Sexe (M/F) :

Date de naissance :

Adresse (n° de rue, avenue, etc.) :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

UFR : Droit/Sciences Po.

Sciences/Technique/IUT

ESPE

Sciences Eco./Gestion

Commerce

Métiers du sport

Lettres/Sc. Hum./Art

Médecine/Santé

Langues

Année d'étude : 1 – 2 – 3 – 4 – 5 +

Sport(s) choisi(s) en compétition universitaire:

Je soussigné(e) déclare être inscrit(e) dans l'établissement d'enseignement supérieur mentionné ci-dessus. Après avoir pris connaissance des statuts et règlement de la Fédération Française du Sport Universitaire, et y avoir adhéré, j'ai présenté un certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports en compétitions. J'ai pris connaissance de l'ensemble des garanties offertes par l'assurance choisie par mon association sportive (ASUN).

Fait le :

à :

Signature :

Avez-vous des cours (TD, TP...) le jeudi après-midi ? OUI NON

Êtes-vous boursier ? OUI NON

Cadre réservé à l'administration

Inscription au SUAPS le :

Fiche ASUN rendue le :

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE, a fourni l'un des 2 documents suivants :

Certificat médical

OU

Licence club

Numéro ASUN : Q4..

Numéro Licence :