

ACADÉMIE :

Demande à renvoyer à :

**Ligue Normandie du
Sport Universitaire**

**AFFILIATION
2021 - 2022**



Droit d'affiliation : 25 à 250€
(sauf regroupements d'établissements*)

Joindre les statuts s'ils ont été modifiés –
Obligatoire pour les nouvelles A.S.

ÉTABLISSEMENT

Désignation EN TOUTES LETTRES :

Désignation en Anglais :

Nom du chef d'établissement :

Adresse

Rue / N° :

Code postal :

Ville :

Adresse E-mail :
(obligatoire)

Tél. :

Mobile :

Effectif total (toutes
formations confondues)

Hommes :

Femmes :

Total :

S'agit-il d'un regroupement d'établissements* ?

OUI

NON

Si OUI, indiquez les différents établissements le
composant :

S'il s'agit d'une école, l'établissement est-il :

- membre de la conférence des Grandes Ecoles

- reconnu par la commission des titres d'ingénieurs

OUI

OUI

NON

NON

ASSOCIATION SPORTIVE

CODE AS :

Désignation EN TOUTES LETTRES :

Désignation en Anglais :

Nom du Président :

Nom du secrétaire :

Nom du trésorier :

Adresse

Rue / N° :

Code postal :

Ville :

Adresse E-mail :

Tél. :

Mobile :

* **Pour ces regroupements d'Établissements et d'AS** [Fusion d'établissements, ComUE - Communauté d'Universités et Établissements, EPCS - Établissement Public à Caractère Scientifique, culturel et professionnel] :
Droit d'Affiliation = 25 à 250€ x nombre d'établissements constitutifs.

ATTENTION : signature du Président de l'A.S obligatoire au verso !

ASSURANCE

L'Association Sportive :

SOUSCRIT L'assurance Responsabilité Civile + Responsabilité personnelle des dirigeants + Assistance Rapatriement (**1,63 € /licencié**) proposée par la FF Sport U (contrat MAIF n°1202368T)

RÉCUSE L'assurance Responsabilité Civile proposée par la FF Sport-U

En cas de RÉCUSATION :

Je certifie que mon Association Sportive est assurée conformément aux textes réglementaires en vigueur, **à garanties RC au moins égales à celles proposées par la FF Sport-U** auprès de :

Organisme assureur :	N° contrat :
----------------------	--------------

Je joins à cette fiche l'attestation d'assurance RC délivrée par mon assureur.

Dans TOUS LES CAS : Afin de respecter l'obligation d'information, je m'engage à faire compléter et signer par chaque licencié la fiche individuelle d'inscription à la licence FFSport U après avoir délivré la notice d'assurance « Accidents Corporels » annexée à celle-ci.

Voir : Guide sportif FF Sport-U, « Organisation Administrative / Les assurances » ou Site Internet : www.sport-u.com

Fait à :	Signature du Président et cachet de l'Association Sportive :
Le :	

DÉLÉGATION DE SIGNATURE

Je soussigné(e),

NOM : PRÉNOM :

Président(e) de l'Association Sportive de.....

donne mandat à

NOM : PRÉNOM :

QUALITÉ :

Pour délivrer et signer, en mon nom, les cartes licences des membres de l'Association que je préside.

Rappel : La signature du Président de l'Association Sportive ou son mandataire atteste que l'étudiant est régulièrement inscrit dans l'établissement universitaire et qu'il a présenté un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport de compétition.

Fait à :	Signature du Président et cachet de l'AS, précédés de la mention manuscrite « lu et approuvé »	Signature du mandataire précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »
Le :		