

FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

2022 - 2023



LIGUE RÉGIONALE DU SPORT UNIVERSITAIRE de :

Site de :

SPORTIF **ARBITRE** **DIRIGEANT** (possibilité de cocher plusieurs cases)
DIRIGEANT ÉTUDIANT **DIRIGEANT NON-ÉTUDIANT** (cocher une des 2 cases).

NOM de l'ASSOCIATION SPORTIVE :

ÉTABLISSEMENT :

(à renseigner en toutes lettres)

Nouvelle licence :	OUI	NON	Renouvellement :	OUI	NON
--------------------	-----	-----	------------------	-----	-----

NOM :		Prénom :	
SEXE (M/F)		Date naissance (JJ/MM/AAAA) :	
ADRESSE :		VILLE :	
CODE POSTAL :		E-mail (obligatoire) :	
Téléphone :		Instagram :	
DISCIPLINE-CURSUS (veuillez entourer ou cocher)		Métiers du sport	Ingénierie
Commerce	Science/Techniques	Sciences Eco/Gestion	Langues
Enseignement	Droit/Sciences Po	Lettres/Sc. Humaines/Arts	Médecine/santé
SPORT PRINCIPAL :			
SPORTS « sans contraintes particulières » :			
SPORTS « à contraintes particulières »* :		RUGBY(S)	BOXE(S) COMBAT Plein contact
BIATHLON	KARTING	PENTATHLON	TIR SPORTIF
(*) code du sport : nécessitant la présentation chaque année d'un certificat médical			
Si licencié.e dans une autre fédération, laquelle (sigle) ?			

Je, soussigné(e), **atteste avoir :**

Renseigné le questionnaire de santé FF Sport U (obligatoire) : **A trouver à la page suivante**

J'ai répondu « **NON** » à toutes les questions Fournir un certificat médical de moins d'un an

J'ai répondu « **OUI** » à une rubrique du questionnaire de santé et atteste avoir présenté un **certificat médical de non-contre-indication à la pratique d'un/des sport.s en compétition de moins de 6 mois**

Je souhaite **pratiquer une activité à contraintes particulières** (Rugby(s), Boxe(s) combat plein contact, Tir sportif, Biathlon, Karting, Pentathlon) et **atteste avoir présenté un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des sports de compétition de moins d'un an**

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 été informé(e) par mon AS FF Sport U de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.
- avoir été informé par mon A.S 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 MAIF - FFSU référencé 1202368T :

Option « Sport U » : 1,09 € TTC que je règle avec ma licence, **et serai couvert par le contrat MAIF-FFSU en cas « d'accident corporel ».**

Garanties souscrites auprès de la 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 : <https://sport-u.com/la-ff-sport-u/assurance-ffsu/>

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 : <https://sport-u.com/la-ff-sport-u/assurance-ffsu/>

Je décide de ne pas souscrire au contrat collectif MAIF-FFSU « 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.

Date : _____ L'adhérent : NOM : _____ Prénom : _____

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 et ne bénéficierai pas des offres de la FF SPORT U et de ses partenaires.
Tous les renseignements relatifs à votre licence sont accessibles à partir de l'ESPACE ÉTUDIANTS : http://www.Sport-U-licences.com/portail_etudiants/

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ 2022-2023

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre licence sportive. Il ne doit pas être renvoyé par l'étudiant à l'A.S (secret médical).

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir pour participer aux sports sans contrainte particulière [hors rugby(s), boxe(s) plein contact, tir, karting, pentathlon, biathlon].

Il vous faudra attester, lors du renseignement de la fiche individuelle d'inscription, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir pour obtenir votre licence sportive.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.