

**DOCUMENTS NECESSAIRES POUR LA LICENCE 2019 / 2020:**

La **photocopie** de la carte étudiant 2019 / 2020 (vignette à jour) ou le certificat de scolarité 2019/2020. L'ASUPS NE FAIT PAS DE COPIE.

**Certificat Médical** de – de 3 mois, avec la mention « en compétition » rempli et signé par le médecin. La photocopie de licence fédérale est refusée.

**CB** ou chèque de 30€ à l'ordre de : ASUPS + 0€60 si je souscris à l'assurance «Option « Sport-U »». L'ASUPS a déjà souscrit à une complémentaire accident, mais vous pouvez prendre cette option en supplément.

S'inscrire sur le site : polesport.univ-tlse3.fr et noter votre N° d'inscription dans l'encadré prévu à cet effet

Spécificité (en + des documents ci-dessus), chèque caution de 25€ pour le basket-ball, de 60€ pour le handball.

**ATTENTION**

Dossier complet à rapporter à l'ASUPS 4 jours avant le premier match (sports co) ou la date d'engagement (sports individuels). Bâtiment Pôle sport de 9h30 à 16h00 du lundi au jeudi et de 9h30 à 12h30 le vendredi.

**Sport individuel** : engagements aux compétitions en ligne **obligatoire** sur le site : sport-u-occitanie.com

**Impression de la licence FFSU** : site « sport-u.com » onglet « ma licence ».

**En cas de blessure** : déclaration d'accident à récupérer à l'ASUPS si pas «Sport-U »

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT EN COMPETITION**

Je soussigné(e).....Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour.....

Melle, M.....Né(e) le...../...../.....

Certifie que son état de santé ne présente **pas de contre-indication** à la pratique de **tous les sports en compétition**, lors des épreuves organisées par la FFSU, **hormis** dans celui ou ceux  **cité(s) ci-dessous** :

.....

**Signature et Cachet**

Nouvelle licence

2019 / 2020

Renouvellement

**LICENCE : Y300**

ACTIVITE :.....N° ou nom DE L'EQUIPE :.....

Numéro inscription Sport :

APS \_\_\_\_\_

NOM :.....PRENOM :.....

Date de naissance:.....

► Adresse complète:.....

Téléphone :.....

ADRESSE E-MAIL :.....

**Discipline étudiée** (rayer les mentions inutiles):

Médecine / Santé

Sciences / Technique

Métiers du sport

**Je, soussigné(e), déclare :**

- avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs de l'ASUPS et de la FFSU et y avoir adhéré.

- avoir été informé par mon AS 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 ou non 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.** La notice est téléchargeable sur le site internet de la FFSport-U: www.sport-u.com. Pour obtenir des précisions, contactez AIAC courtage au 0.800.886.486 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» .Procédure d'adhésion disponible sur le site : 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, mais je bénéficie de la complémentaire proposée gratuitement par l'ASUPS.

En cochant cette case, je refuse la communication de mes coordonnées à des partenaires commerciaux de la FF SPORT U

Fait le .....à .....**SIGNATURE :**

Lu et approuvé