

## Adhésion à l'Association Sportive Université Paris Cité 2024-2025

### APRES VALIDATION du PROFESSEUR d'EPS

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Assurance : OUI / NON (rayer la mention inutile)

Pays de Naissance :

Département de naissance :

Ville de naissance :

Adresse :

Code postal et Ville :

Email :

Téléphone :

Date du certificat Médical (uniquement sport à risque) :

Activité(s) pratiquée(s) à l'Association Sportive :

Études et niveau :

Droit à l'image (rayer la mention inutile) : OUI / NON

Informatique et liberté : OUI / NON

### Adhésion à l'AS UP Cité : Cotisation de 15€ (hors assurance supplémentaire)

#### Par chèque (As UP Cité) ou virement bancaire, ou CB pour les STAPS

- **Inscrire dans Motif du virement votre nom, prénom et sport**  
(pour connaître quelle licence est concernée par le virement).

**IBAN :**

**Association Sportive Université Paris Cité**

**FR76 1020 7001 1723 2172 6527 107**

**BIC CCBPFRPPMTG**

- Pour celles et ceux qui veulent faire du **Sport en compétition (FFSU)**, merci de remplir
  - **La Fiche d'adhésion Sportive UP Cité (cette fiche)**
  - **Le Questionnaire santé (sauf Rugby, boxe, biathlon, tir : certificat médical tous les ans).**

Si que des cases « **Non** », cocher sur la Fiche Individuelle d'inscription « j'ai répondu « **NON** » à toutes les questions ... **Et inutile de fournir un certificat médical**)

Si une case « **OUI** », cocher sur la Fiche Individuelle d'inscription « j'ai répondu « **OUI** » à une rubrique du questionnaire santé, et il faut *fournir* un **Certificat médical de non contre-indication à la pratique DES SPORTS DE COMPETITION** auxquels vous participerez,

- **Pour Rugby, boxe, biathlon, tir : certificat médical tous les ans**

Fait le :

Signature