



## 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)

**RECUSE**  l'assurance Responsabilité Civile proposée par la FF Sport-U

### En cas de RECUSATION :

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](http://www.sport-u.com)

Fait à :		
Le :	Signature et cachet du chef d'établissement	Signature et cachet du président de l'Association Sportive (si différent)

## DELEGATION DE SIGNATURE

Je soussigné(e),

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

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

### **donne mandat à**

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

QUALITE : .....

**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 (Dans la délibération du comité directeur du 7/12/16, reconduite jusqu'à la présente saison, il a été décidé de ne pas utiliser la possibilité donnée par le Décret n°2016-1387 du 12/10/2016 du certificat médical valable 3 ans ; La présentation d'un certificat médical datant de moins de 3 mois est donc obligatoire pour se licencier à la FF Sport U.

Fait à :		
Le :	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 »