

Fiche d'affiliation 2024 - 2025

- Droits d'affiliation :**
- 100€** pour les A.S de moins de 500 licenciés en année N-1 et pour les nouvelles (primo)affiliations
- 150€** pour les A.S de 500 à 999 licenciés en année N-1
- 200€** pour les A.S de plus de 1000 licenciés en année N-1
- 250€ pour les A.S « maîtres »**
(A.S regroupements d'établissements)

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

RÉGION : Centre-val de Loire

Demande à renvoyer à :
centrevaldeloire@sport-u.com

Ligue Centre-Val de Loire
du Sport Universitaire
Maison des Sports
1240 rue de la Bergeresse - 45160 OLIVET
Tél 09 53 08 14 50
centrevaldeloire@sport-u.com
www.sport-u-centrevaldeloire.com

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 établissement (toutes formations confondues)	Hommes :	Femmes :	Total :
S'agit-il d'une A.S maître (regroupement d'établissements) ?		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI, indiquez les différents établissements le composant :			
S'il s'agit d'une école , l'établissement est-il :		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Membre de la conférence des Grandes Ecoles		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
- Reconnu par la commission des titres d'ingénieurs		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

ATTENTION :

- Aucune licence ne peut /doit être délivrée avant le retour par l'A.S à la fédération (Ligue) de la fiche d'affiliation dûment renseignée et signée ;
- La signature du Président de l'A.S au verso de cette fiche est obligatoire.

ASSOCIATION SPORTIVE			
Code A.S (ne pas remplir si première affiliation) :			
Désignation EN TOUTES LETTRES :			
Désignation en Anglais : o			
AS dédiée uniquement à des personnels :		OUI	NON
Nom du Président :		Email du Président :	
Nom du secrétaire :		Email du secrétaire :	
Nom du trésorier :		Email du trésorier :	
Adresse	Rue / N° :		
	Code postal :	Ville :	
Adresse E-mail de l'A.S* :		Tél. :	Mobile :
Instagram :			

* L'adresse email de l'A.S. a vocation à être diffusée.

ASSURANCE

L'Association Sportive :

SOUSCRIT l'assurance Responsabilité Civile + Responsabilité personnelle des dirigeants + Assistance Rapatriement France / Monde + Rapatriement + la protection juridique permettant un accompagnement en cas de problèmes de violences, notamment pour des faits d'abus sexuels ou d'autorité assistance relative aux violences sexuelles (1,88 € /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 FF Sport U après avoir délivré la notice d'assurance « Accidents Corporels » annexée à celle-ci.**

Voir : Site Internet www.sport-u.com onglet « Assurances » et « Organisation administrative »

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