

## 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 : AURA**

**SITE : GRENOBLE**

**Demande à renvoyer à :**

**MN TOURNEUR**

**[mntourneur@sport-u.com](mailto:mntourneur@sport-u.com)**

(Cachet de la Ligue Régionale du Sport Universitaire)

| ÉTABLISSEMENT   |          |                              |                              |
|---|----------|------------------------------|------------------------------|
| Désignation EN TOUTES LETTRES :                                     |          |                              |                              |
| Désignation en <u>Anglais</u> :                                     |          |                              |                              |
| Nom du chef d'établissement :                                       |          |                              |                              |
| Adresse   |          | Rue / N° :                   |                              |
|   |          | Code postal :                | Ville :                      |
| <b>Adresse E-mail (obligatoire) :</b>                               |          | Tél. :                       | Mobile :                     |
| Effectif total établissement<br>(toutes formations confondues)      | Hommes : | Femmes :                     | Total :                      |
| <b>S'agit-il d'une A.S maître (regroupement d'établissements) ?</b> |          | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Si OUI, indiquez les différents établissements le composant :       |          |                              |                              |
| <b>S'il s'agit d'une école, l'établissement est-il :</b>            |          | 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.

| <b>ASSOCIATION SPORTIVE</b>                         |                       |                              |                              |
|---|-----------------------|------------------------------|------------------------------|
| Code A.S (ne pas remplir si première affiliation) : |                       |                              |                              |
| Désignation EN TOUTES LETTRES :                     |                       |                              |                              |
| Désignation en Anglais : ◦                          |                       |                              |                              |
| AS dédiée uniquement à des personnels :             |                       | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| 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.

|                  |
|------------------|
| <b>ASSURANCE</b> |
|------------------|

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](http://www.sport-u.com) onglet « Assurances » et « Organisation administrative »

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