FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
AS UFR STAPS PARIS DESCARTES
2016-2017

NOM :_____ **Prénom :**_____

Sexe (m/f) : _____ Date de naissance :_____

Adresse :_____

Code Postal :_____ Ville :_____

Tel :_____ E-Mail : _____

Année d'étude (L1, L2, L3, M1, M2) : _____

Sport(s) envisagé(s) à l'AS :_____

Pour que l'inscription soit effective vous devez accompagner cette fiche :

- d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ;

- d'un chèque de 45 euros (à l'ordre de l'association sportive de l'UFR STAPS de Paris 5), ou d'un règlement en espèces ;

-**d'une photo d'identité** ;

- de l'autorisation signée pour le droit à l'image au recto.

Fait à Paris, le

Signature de l'étudiant :

N° de licence : 8R01_____