FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
AS UFR STAPS PARIS DESCARTES
2019-2020

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 d'un ou des sports (à préciser) en compétition** ***(modèle de certificat disponible au bureau de l'AS)*** **;**

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

Fait à Paris, le

N° de licence : 8R01_____