



# COMPETITION

## VOUS VOUS INSCRIVEZ EN TANT QUE :

- ☐ Scolaire
- ☐ Etudiant [28 ans maximum à la date de l'inscription]
- ☐ Actif
- ☐ Bienfaiteur | Honoraires
- ☐ Dirigeant | Entraîneur

## Adhésion 2014 | 2015

1<sup>er</sup> septembre 2014 au 31 août 2015

1<sup>ère</sup> adhésion ☐

Renouvellement ☐

L'INSCRIPTION COMPREND : La cotisation omnisport [40 €] - la cotisation section - la licence fédérale

### CHOIX du SPORT

### TARIF du SPORT

Si déjà licencié,  
n° de licence

### IMPORTANT

S'IL Y A LIEU, MERCI DE PRECISER LA FORMULE CHOISIE :

Ex : Escrime : Ecole 1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> année, club jeune, adulte débutant, Tireur confirmé...  
Squash : Toutes Heures Ecole, Heures Creuses Actifs...  
Tennis : Club Année Complète, Heures Creuses Semaine, Saison Été...  
Ecole de Tennis, Cours Collectifs Adultes + carte année ou carte été...

FORMULE CHOISIE : .....

### MODE de REGLEMENT :

- ☐ Espèces
- ☐ Chèque bancaire
- ☐ Carte Bancaire

- ☐ CAF Ticket loisir - Montant : .....
- ☐ R'éduc-Sport
- ☐ Comité d'entreprise ..... Montant .....
- ☐ Coupon Sport

### LE CERTIFICAT MEDICAL DOIT PRECISER : LE SPORT ET LA MENTION "COMPETITION"

IL EST OBLIGATOIRE ET DOIT ETRE REMIS LE JOUR DE L'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : F ☐ - M ☐

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Fixe : ..... Portable : ..... Tél Professionnel .....

Adresse E-mail : [lisiblement merci] ..... @ .....

### POUR LES MINEURS : Mention manuscrite \* du représentant légal autorisant la pratique du sport choisi.

Nom du Père ..... Fixe ..... Portable ..... Tél Professionnel .....

Nom de la Mère ..... Fixe ..... Portable ..... Tél Professionnel .....

• J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du PUC :

OUI ☐ NON ☐

• J'autorise le PUC à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos

OUI ☐ NON ☐

### ATTENTION : AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT EN CAS D'ARRET DE L'ACTIVITE

Je déclare adhérer au Paris Université Club et demande à être sur la liste de ses membres et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur du Club.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Fiche adhérent n° .....

Créée ou réactualisée le .....

Carte délivrée le .....

Observations .....

Date de l'inscription : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

2 PHOTOS  
A  
AGRAFER  
ICI

### INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE :

Le PUC vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ».

Le PUC vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.