

- (1) Remplir le document au stylo noir et écrire en lettres majuscules. Votre bulletin d'inscription (dossier complet avec votre date et signature) sera validé à compter de sa date de réception par la Fédération départementale
- (2) Les codes correspondant à vos réponses figurent au verso de ce bulletin
- (3) Veuillez vous reporter au règlement médical 2008 de l'UFOLEP
- (4) En cas de non-acceptation, veuillez contacter votre responsable associatif
- (5) Veuillez prendre contact avec le président d'association pour connaître les éventuelles garanties directement souscrites par votre association auprès d'APAC Assurances.

## MON ASSOCIATION

N° d'affiliation : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

## MON ABONNEMENT «les Idées en mouvements»

oui, je m'abonne pour 19 € pour 10 numéros

## MON ABONNEMENT «Enjeu, une autre idée du sport»

- oui, je m'abonne pour 12,50 € à 5 numéros UFOLEP
- oui, je m'abonne pour 12,50 € à 5 numéros USEP
- oui, je m'abonne pour 20 € à 10 numéros UFOLEP et USEP

## MES ACTIVITÉS EDUCATIVES ET CULTURELLES PRATIQUÉES DANS MON ASSOCIATION (2)

## MES ACTIVITÉS USEP ET PÉRI-SCOLAIRE PRATIQUÉES DANS MON ASSOCIATION (2)

- Licencié Adulte
- Animateur
- Formateur

## MES ACTIVITÉS SPORTIVES UFOLEP PRATIQUÉES DANS MON ASSOCIATION (2)

Est-ce une mutation ?  Oui  Non

## INSCRIPTION N°

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession (2) : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de recevoir des informations provenant de la Ligue de l'enseignement, de l'UFOLEP, de l'USEP ?  Oui  Non

Acceptez-vous que la Ligue de l'enseignement, l'UFOLEP ou l'USEP communiquent vos coordonnées à des tiers partenaires ?  Oui  Non

ADULTE UFOLEP  
né en 1994 et avant

JEUNE UFOLEP  
né de 1995 à 2000

ENFANT UFOLEP  
né en 2001 et après

### Licence Non Praticquant :

- Dirigeant (non praticquant)
- Animateur (non praticquant)
- Officiel (non praticquant)

Activité principale (2)

\_\_\_\_\_

Liste des activités secondaires (2)

\_\_\_\_\_

### Licence Praticquant :

- Sans pratique compétitive (11)

Activité principale (2)

\_\_\_\_\_

Liste des activités secondaires (2)

\_\_\_\_\_

Date de visite médicale (3) \_\_\_\_\_

Date de surclassement (3) \_\_\_\_\_

Date du CASM Moto \_\_\_\_\_

Numéro du CASM Moto \_\_\_\_\_

### Pour les licenciés UFOLEP de risque R4

Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident (5).

Je confirme avoir été informé (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

### Date et signature du licencié UFOLEP :

(ou si mineur, du représentant légal)

### Pour les licenciés UFOLEP non praticquants et de risque R1, R2 ou R3

Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base (4) dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option supplémentaire suivante (voir au verso le tableau de ces garanties) :

- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 1
- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 2
- Complémentaire Individuelle de Personnes - CIP option 3 (pour les mineurs)

Attention: Les licenciés résidant à l'étranger ne disposent d'aucune garantie (à l'exception de l'Individuelle Accident) dans le pays de leur domicile.

### Date et signature du licencié UFOLEP :

(ou si mineur, du représentant légal)

## LICENCE PROVISOIRE UFOLEP

(A homologuer par le Délégué départemental UFOLEP)

N° de licence : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Activités : \_\_\_\_\_

Attention : cette licence provisoire est valable 2 mois à compter de la date d'homologation; après cette date, le licencié doit présenter sa licence définitive.

Valable uniquement avec la date, le cachet et la signature de la Fédération départementale

Date d'homologation : \_\_\_\_\_

## INFORMATION CNIL

La Ligue de l'enseignement déclare ses fichiers de membres et d'associations affiliées à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Veuillez vous adresser à votre association.

Date d'homologation UFOLEP