

FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE
FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

2025 2026



LIGUE RÉGIONALE DU SPORT UNIVERSITAIRE de : **Auvergne Rhône Alpes** Site de : **LYON**

SPORTIF **ARBITRE** **DIRIGEANT** (possibilité de cocher plusieurs cases)

ÉTUDIANT **NON-ÉTUDIANT** (cocher une des 2 cases)

Faire sa saisie de licence
compétition sur le site My Sport U

MERCI

NOM de l'ASSOCIATION SPORTIVE : **AS UCLY**

ÉTABLISSEMENT : **UCLY ou Prépa CPE**

(à renseigner en toutes lettres)

Nouvelle licence :	OUI	NON	Renouvellement :	OUI	NON
NOM :			Prénom :		
NOM de naissance :			SEXE (M/F) :		
Date naissance (JJ/MM/AAAA) :			Pays de naissance :		
Département de naissance :			Commune de naissance :		
ADRESSE :			COMMUNE :		
CODE POSTAL :			Département de résidence :		
Département de l'AS :			E-mail :		
Téléphone :			Instagram :		
DISCIPLINE-CURSUS (veuillez entourer ou cocher)			<input type="checkbox"/> Métiers du sport	<input type="checkbox"/> Ingénierie	
<input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> Sciences		<input type="checkbox"/> Sciences Eco/Gestion	<input type="checkbox"/> Langues	
<input type="checkbox"/> Enseignement	<input type="checkbox"/> Droit/Sciences Po		<input type="checkbox"/> Lettres	<input type="checkbox"/> Médecine/santé	
<input type="checkbox"/> Architecture	<input type="checkbox"/> Communication		<input type="checkbox"/> Audiovisuel	<input type="checkbox"/> Défense	
<input type="checkbox"/> Animation	<input type="checkbox"/> Arts		<input type="checkbox"/> Sciences Humaines	<input type="checkbox"/> Technique	
SPORT PRINCIPAL :					
SPORTS « sans contraintes particulières » :					
SPORTS « à contraintes particulières » * : <input type="checkbox"/> RUGBY(S) <input type="checkbox"/> BOXE(S) COMBAT Plein contact <input type="checkbox"/> TIR SPORTIF <input type="checkbox"/> TAEKWONDO COMBAT					
<input type="checkbox"/> BIATHLON <input type="checkbox"/> KARTING <input type="checkbox"/> PENTATHLON (*) note du sport : nécessitant la présentation chaque année d'un certificat médical					
Si licencié.e dans une autre fédération, laquelle (sigle) ?					

Si licence arbitre ou dirigeante :

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L. 322-1 du code du sport et/ou aux fonctions d'arbitre au sens de l'article L.223-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce comme éducateur ou exploitant. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212-10 et L. 322-4 du code du sport.

Je soussigné(e).....atteste avoir compris l'objet de ce contrôle.

Si licence sportive :

Je, soussigné(e), atteste avoir :

Renseigné le questionnaire de santé FF Sport U (obligatoire) :

- J'ai répondu « **NON** » à toutes les questions (je peux pratiquer TOUTES les activités sans contrainte particulière sans fournir de certificat médical)
- J'ai répondu « **OUI** » à une rubrique du questionnaire de santé et atteste avoir présenté un **certificat médical de non contre-indication à la pratique d'un/des sport.s en compétition de moins de 6 mois**
- Je souhaite **pratiquer une activité à contraintes particulières** (Rugby(s), Boxe(s) combat plein contact, Tir sportif, Taekwondo Combat Biathlon, Karting, Pentathlon) et atteste avoir présenté un **certificat médical de non-contre-indication à la pratique des sports de compétition de moins d'un an**

Si licence arbitre :

Je, soussigné(e), atteste avoir :

Renseigné le questionnaire de santé FF Sport U (obligatoire) :

- J'ai répondu « **NON** » à toutes les questions (je peux pratiquer TOUTES les activités sans contrainte particulière sans fournir de certificat médical)
- J'ai répondu « **OUI** » à une rubrique du questionnaire de santé et atteste avoir présenté un **certificat médical de non contre-indication à la pratique d'un/des sport.s en compétition de moins de 6 mois**