

**Adhésion à l'Association Sportive Université Paris Cité  
2024-2025**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone :

Étudiant e s : Études et niveau :

Personnels : faculté ou composante

**Adhésion à l'AS UP Cité : Cotisation de 15€**

**Par virement bancaire,**

- **Inscrire dans Motif du virement votre nom, prénom et sport**
- **IBAN :**  
Association Sportive Université Paris Cité  
FR76 1020 7001 1723 2172 6527 107  
BIC CCBPFRPPMTG
- **Attention : pour la course odyssea un certificat médical de non contre-indication à la course à pied en compétition est obligatoire**

Fait le

Signature