**Informations personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| PRENOM : |  |
| ANNEE : | L1 L2 L3 Lpro M1 M2  |
| FILIERE: |  |
| TELEPHONE : |  |
| VOITURE : |  Oui Non |

**Vie sportive personnelle :**

|  |  |
| --- | --- |
| Sport pratiqué : |  |
| NIVEAU : | LOISIR DEPARTEMENTAL REGIONAL NATIONAL Sportif Haut Niveau |
| Intéressé pour participer aux compétitions universitaires **: OUI NON**(Si oui : chèque ou CB de 10€ pour l’adhésion à l’Association sportive) |

**Sport Universitaire :**

+ Bonification : 10 séances validées, assiduité exigée (**2 absences non justifiées = exclusion de l’activité**)

 A quelle(s) activité(s) du SUAPS souhaitez-vous vous inscrire cette année ? (Par ordre de préférence) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ACTIVITE** | **SEMESTRE** | **JOUR** | **HEURE** |
| 1 |  | **1** |  |  |
| 2 |  | **1** |  |  |
| 3 |  | **1** |  |  |
| 4 |  | **1** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ACTIVITE** | **SEMESTRE** | **JOUR** | **HEURE** |
| 1 |  | **2** |  |  |
| 2 |  | **2** |  |  |
| 3 |  | **2** |  |  |
| 4 |  | **2** |  |  |

 **(Deuxième semestre : à remplir lors de votre inscription en janvier) :**

**INSCRIPTION AU BUREAU DES SPORTS A PARTIR DU 5 SEPTEMBRE – NOMBRE DE PLACES LIMITEES :**

**Les premiers arrivés sont les premiers servis !**

Pièces à joindre :

* Certificat Médical **Général Multisport** (valable 3ans)

 Pour la compétition le certificat médical doit préciser pour quelle activité vous êtes aptes

* 1 photo d’identité
* CB ou chèque de 10 euros à l’ordre de « ASSOCIATION SPORTIVE UNIMES » si adhésion à l’Association