

Service Universitaire des Activités Physique et Sportives

FICHE D'INSCRIPTION PRATIQUES PHYSIQUES NON NOTEES - 2018/2019

ATTENTION : Dans le cas où le dossier serait incomplet, aucune inscription ne sera possible.

Veuillez écrire en majuscules S.V.P.

Nom(s) : _____

N°étudiant (8 chiffres) : _____

Prénom(s) : _____

Né (e) le : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Signature de l'étudiant

Cachet de Réception

ACTIVITES PROPOSEES

<input type="checkbox"/> A.P.B.E.* _____	<input type="checkbox"/> Danse Rock _____	<input type="checkbox"/> Natation _____
<input type="checkbox"/> Athlétisme _____	<input type="checkbox"/> Danse Salsa _____	<input type="checkbox"/> Rugby _____
<input type="checkbox"/> Badminton _____	<input type="checkbox"/> Escalade _____	<input type="checkbox"/> Tae Kwon Do _____
<input type="checkbox"/> Basket (5x5) _____	<input type="checkbox"/> Foot _____	<input type="checkbox"/> Tennis _____
<input type="checkbox"/> Basket (3x3) _____	<input type="checkbox"/> Functional Training _____	<input type="checkbox"/> Tennis de Table _____
<input type="checkbox"/> Beach Volley _____	<input type="checkbox"/> Golf _____	<input type="checkbox"/> Trail (course nature) _____
<input type="checkbox"/> Boxe Anglaise _____	<input type="checkbox"/> Handball _____	<input type="checkbox"/> Ultimate (Frisbee) _____
<input type="checkbox"/> Boxe Française _____	<input type="checkbox"/> Judo _____	<input type="checkbox"/> Volley _____
<input type="checkbox"/> Condition Physique _____	<input type="checkbox"/> Jujitsu _____	<input type="checkbox"/> V.T.T. (Mountain Bike) _____
<input type="checkbox"/> Danse Bachata _____	<input type="checkbox"/> Karaté _____	<input type="checkbox"/> Yoga _____
<input type="checkbox"/> Danse Contemporaine _____	<input type="checkbox"/> Musculation _____	

La liste des justificatifs à **joindre obligatoirement à cette fiche**, les listes des activités sportives avec les créneaux et les lieux de pratique pour l'Option Sport notée, la Pratique Encadrée (loisir) et la Compétition sont disponibles en ligne : <https://www.univ-montp3.fr/fr/campus/sports-et-pratiques-physiques/actualites> et par voie d'affichage au **bureau du SUAPS**. Pour toutes modifications (horaires, jours, activités sportives...), **le tableau d'affichage est souverain**

INFORMATIONS MEDICALES (ne rien écrire, à remplir par le SUAPS ; joindre l'original du certificat médical)

Date du Visa Médical : ____ / ____ / ____

Mention Compétition : Oui Non

Sport(s) autorisé(s) :

<input type="checkbox"/> Tous	<input type="checkbox"/> Condition Physique	<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Tae Kwon Do
<input type="checkbox"/> Activités Physiques de Bien Etre	<input type="checkbox"/> Danse Bachata	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/> Athlétisme	<input type="checkbox"/> Danse Contemporaine	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Tennis de Table
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Danse Rock n' Roll	<input type="checkbox"/> Jujitsu	<input type="checkbox"/> Trail (course nature)
<input type="checkbox"/> Basket	<input type="checkbox"/> Danse Salsa	<input type="checkbox"/> Karaté	<input type="checkbox"/> Ultimate (Frisbee)
<input type="checkbox"/> Beach Volley	<input type="checkbox"/> Escalade	<input type="checkbox"/> Musculation	<input type="checkbox"/> Volley
<input type="checkbox"/> Boxe Anglaise	<input type="checkbox"/> Foot	<input type="checkbox"/> Natation	<input type="checkbox"/> V.T.T. (Mountain Bike)
<input type="checkbox"/> Boxe Française	<input type="checkbox"/> Functional Training	<input type="checkbox"/> Rugby	<input type="checkbox"/> Yoga