



STAPS

1ère année LICENCE

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Tél fixe : _____
_____ Mobile : _____
adresse e-mail : _____ @ _____

OPTIONS CHOISIES

(3 vœux à indiquer dans l'ordre de vos préférences)

<input type="checkbox"/> Athlétisme : courses	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Lutte
<input type="checkbox"/> Athlétisme : lancers	<input type="checkbox"/> Escalade	<input type="checkbox"/> Natation
<input type="checkbox"/> Athlétisme : sauts	<input type="checkbox"/> Football <i>après test de sélection</i>	<input type="checkbox"/> Rugby
<input type="checkbox"/> Basket-Ball	<input type="checkbox"/> Gymnastique	<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/> Boxe	<input type="checkbox"/> G.R.	<input type="checkbox"/> Tennis de table
<input type="checkbox"/> Canoë - Kayak	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Voile
<input type="checkbox"/> Danse	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Volley-Ball
		<input type="checkbox"/> V.T.T.

Vous préciserez le niveau sportif en cours dans chaque option :

1) _____
2) _____
3) _____

Souhaitez-vous demander le statut d'étudiant salarié ?

OUI

NON

Souhaitez-vous demander le statut d'étudiant sportif de haut niveau ?

OUI

NON

Langue choisie : ANGLAIS ALLEMAND

date : _____ Signature , _____

Fiche à ramener impérativement lors de votre inscription.

⇒ Pièce à fournir en complément de celles indiquées dans le dossier d'inscription :
-- un **certificat médical** datant de moins de 3 mois attestant de l'aptitude à pratiquer la compétition sportive, sans indication de sport en particulier.