

Fiche d'inscription

Pour finaliser votre inscription, vous devez apporter cette fiche au bureau de l'UEFAPS : 90 rue de Tolbiac 75013 PARIS, bureau C803 (par les ascenseur vert, 8ème étage) ou l'envoyer par courriel : uefaps@univ-paris1.fr

Pièces à fournir : Certificat médical (moins de 3 mois) et attestation employeur ou carte professionnelle (copie)

ATTENTION : pour la boxe (toutes les boxes), le rugby et la plongée, l'activité doit être mentionnée sur le certificat médical.

Partie à remplir par l'intéressé(e) :

NOM :	Prénom :
Qualité : Enseignant <input type="checkbox"/> BIATSS <input type="checkbox"/>	
UFR ou service :	Centre :
Adresse administrative :	
Tél bureau :	Tél portable :
Email :	@
Signature :	

Partie à remplir par le/les enseignant(es) :

Activité 1 :	
TD :	Jour :
Heure : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Lieu : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Enseignant(e) : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Signature de l'enseignant(e) :	
Activité 2 :	
TD :	Jour :
Heure : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Lieu : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Enseignant(e) : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Signature de l'enseignant(e) :	

Activité 1 :	
TD :	Jour :
Heure : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Lieu : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Enseignant(e) : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Signature de l'enseignant(e) :	
Activité 2 :	
TD :	Jour :
Heure : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Lieu : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Enseignant(e) : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Signature de l'enseignant(e) :	