

A remettre signée au secrétariat du SUAPS PJH

UNITÉ DE VALEUR**SPORT IUT QUIMPER**

N° d'étudiant : /_/_/_/_/_/

NOM : Prénom :

Date de naissance : /_/_/_/ Sex : F M

Adresse étudiant (Brest).....

Tél : /_/_/_/_/_/

Adresse parentale.....

Tél : /_/_/_/_/_/

ABB	IAB	GEA	GLT	TC	
1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/>

ACTIVITES SPORTIVES PROPOSEES :

Cochez l'activité que vous souhaitez pratiquer en UV (1 seul choix possible)

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> BADMINTON | <input type="checkbox"/> BASKET BALL | <input type="checkbox"/> BOXE FRANCAISE |
| <input type="checkbox"/> ESCALADE | <input type="checkbox"/> FITNESS | <input type="checkbox"/> FOOTBALL |
| <input type="checkbox"/> FUTSAL | <input type="checkbox"/> GOLF | <input type="checkbox"/> HAND BALL |
| <input type="checkbox"/> MUSCULATION | <input type="checkbox"/> NATATION | <input type="checkbox"/> PLONGEE |
| <input type="checkbox"/> RUGBY | <input type="checkbox"/> SELF DEFENSE | <input type="checkbox"/> STRETCHING |
| <input type="checkbox"/> TENNIS | <input type="checkbox"/> TENNIS DE TABLE | <input type="checkbox"/> VOLLEY BALL |

NB : Le nombre de séances ouvrant droit à évaluation est de 8 minimum soit un volume de 12h de pratique semestrielle minimum.

COURS CHOISI(S)						
Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Horaires						

Les salariés et athlètes de haut niveau qui ne peuvent assister aux cours cochent la case « examen ponctuel » et passeront l'examen en fin d'année (situation à justifier).

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EXAMEN PONCTUEL | <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> alternance |
| | <input type="checkbox"/> Athlète de haut niveau | |

Nom et Signature de l'Encadrant :