



FICHE D'INSCRIPTION NON ETUDIANTS

NOM :

PRENOM :

SEXE : M F

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

VOUS ÊTES : (veuillez cocher)

- Personnel UNIVERSITÉ GUSTAVE EIFFEL
- Intervenant à l'UNIVERSITÉ GUSTAVE EIFFEL
- Personne extérieure

POSTE TEL ou MOBILE :

SERVICE :

Je soussigné(e) déclare faire partie du personnel de l'UNIVERSITÉ GUSTAVE EIFFEL OU être personnel extérieur intervenant à l'UNIVERSITÉ GUSTAVE EIFFEL (cotisations de 50 €) ou être une personne extérieure désirant pratiquer les activités SUAPS à l'UNIVERSITÉ GUSTAVE EIFFEL (cotisation 150 €).

J'ai présenté une attestation de santé me permettant la pratique du sport ou un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport et fait un chèque de 50 € 150€ à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université Gustave Eiffel.

Fait à champs

le

Signature