**Formulaire de demande d’inscription à l’épreuve orale de rattrapage du SUAPS**

|  |
| --- |
| **À remplir par l’étudiant**Nom : Prénom :N° étudiant : Date de naissance :N° de téléphone portable :Email UGA :Semestre(s) concerné(s) : 1er semestre obligatoirement – pas de 2nd session pour le semestre 2Activité sportive concernée :Créneau dans lequel vous étiez inscrit :Activité sportive choisie (ne concerne que les étudiants en réorientation) |

**Session 2 ETC SPORT - VALENCE**

A renseigner et à retourner à suaps-valence@univ-grenoble-alpes.fr au plus tard le 18 juin 12:00

Attention ! tout formulaire manuscrit sera refusé.

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** |