**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 2  Activité 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](mailto: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** |