

FICHE PÉDAGOGIQUE

2024-2025

NOM :

Prénom :

N° Étudiant :

N° Sécurité Sociale :

N° Téléphone :

Sexe : Masculin Féminin

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom/Téléphone :

Nom/Téléphone :

INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> Master 1	<input type="checkbox"/> Master 2
<input type="checkbox"/> ISMH <input type="checkbox"/> VHMA <input type="checkbox"/> MS : <input type="checkbox"/> PPSOS <input type="checkbox"/> SLEM	<input type="checkbox"/> ISMH <input type="checkbox"/> VHMA : <input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Alternance <input type="checkbox"/> Accessibilité & Conception Universelle <input type="checkbox"/> Conception & Planification de projet APA <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Ne sais pas encore <input type="checkbox"/> SLEM <input type="checkbox"/> PPSOS <input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Alternance

VOTRE STATUT

Indiquez si vous êtes :

SHN (Sportif de Haut Niveau) Salarié(e)

Formation Continue Redoublant(e)

(suite à 2 ans d'interruption d'études)

RÉSERVÉ ADMIN