

SUAPS

33 boulevard du Port  
95011 CERGY-PONTOISE CEDEX

frederic.aubret@u-cergy.fr  
Téléphone 33 (1) 34 25 61 94 / 95

AVIS du directeur du SUAPS :

**SPORT** :.....

**SPORTIF DE HAUT NIVEAU**

**Coordonnées personnelles** :

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse Parentale ou personnelle : .....

.....

Téléphone Fixe : .....

Adresse si logement universitaire : .....

.....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Propriétaire de voiture : oui / non ..... Permis : oui / non .....

Moyens de transport :  
Logement – université : .....

Logement – centre d’entraînement : .....

Université – centre d’entraînement : .....

Lieu d’entraînement : .....

Jours et horaires d’entraînements :

Lundi		Mardi	
Mercredi		Jeudi	
Vendredi		Samedi	

**Coordonnées sportives :**

**SPORT PRATIQUE :** .....

**CLUB ACTUEL** (200... / 200 ...) : .....

**ADRESSE :** .....

**Président :** ..... **Téléphone**.....

**Entraîneur :** ..... **Téléphone**.....

Licence : joindre la photocopie

**Club précédent** ( 20... / 20 ...) : .....

( 20... / 20 ...) : .....

( 20... / 20 ...) : .....

**SPORTIF DE HAUT NIVEAU répertorié sur la liste du ministère de la jeunesse et des sports :**

OUI / NON

**Espoir :** ..... **année :**.....

**Autre :** ..... **année :**.....

**En cours :** .....

**Sinon niveau compétitif actuel :** NATIONAL ..... INTERNATIONAL.....

**COMPETITIONS année en cours (significatives)**

**RESULTATS**

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**NIVEAU ET RESULTATS IMPORTANTS ANNEES PRECEDENTES :**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Coordonnées universitaires :** *Très important*

N° Carte d'étudiant(e) :

**UFR /IUT /ESPE / IEP:**

.....

Directeur : .....

Année d'étude : L1 L2 L3 M1 M2 D1 D2 D3 autre .....

Département : .....

Directeur : ..... Courriel .....

Secrétaire pédagogique : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Joindre l'emploi du temps visé par le SP

**SOUHAITE :**

Aménagement prioritaire des TD .....

Aménagement de contrôles si compétitions importantes (en vue d'une sélection )

.....

Problème de logement : .....

Problèmes nutritionnels : .....

Autres ; .....

.....

.....

## Projets sportifs 2018/2019

Compétition ou stage.....

Date.....LIEU .....

Compétition ou stage.....

Date.....LIEU .....

Compétition ou stage.....

Date.....LIEU .....

Compétition ou stage.....

Date.....LIEU .....

Compétition ou stage.....

Date.....LIEU .....

Compétition ou stage.....

Date.....LIEU .....

Joindre attestations à chaque fois que cela nécessite un aménagement d'études.