

## Formulaire Inscription SUAPSE Année 2026-2027

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Mail : .....@.....

**Je suis Personnel de l'Université (en activité ou retraité)\*\***

Composante : .....

- Indice < 478 ou 1<sup>er</sup> année de retraite - Adhésion 40€
- Indice > 478 ou retraité plus d'une année - Adhésion 55€
- Stagiaire (6mois) ou Semestre 2 - Adhésion 30€

**Je suis Personnel extérieur lié par convention (Crous / Radio Campus / CNRS / DREAL / CCNO/BRGM)**

Etablissement : .....

- Adhésion 70€

Retournez ce formulaire d'inscription à l'adresse suivante **suapse@univ-orleans.fr** accompagné du chèque d'adhésion ainsi que du questionnaire médical. Envoi possible également via courrier interne à ce bureau :

SUAPSE- Bâtiment STAPS –  
Bureau 116 - Allée du  
Château BP 675945067  
Orléans Cédex 2

### **Règlement par chèque à l'ordre de l'agent comptable de l'Université d'Orléans**

Banque : ..... N° chèque : .....

Nom du titulaire du chèque : .....

Choix de sport n°1 (sport + créneau horaire)	Choix de sport n°2 (sport + créneau horaire)	Choix de sport n°3 (sport + créneau horaire)