

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^{er} 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 80€

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)