

## - Formulaire Inscription « Sport & Handicap » -

Nom : Prénom :  
Mail : Téléphone :  
Composante :  
Campus :  
 Aix-en-Provence  Marseille-Centre  
 Étoile  Luminy  
 Timone  Autre :

Accompagnement APA (Activités Physiques Adaptées)  
*Pratique accompagnée par un étudiant de la filière APAS de la FSS lors de chaque séance (créneaux SUAPS)*

Autonomie APA (Activités Physiques Adaptées)  
*Pratique libre lors des séances (créneaux SUAPS) avec outils et supports pédagogiques mis à disposition, par les conseils d'un étudiant APAS*

Sélectionner 3 activités physiques de votre choix, selon un ordre de préférence (par 1, 2 et 3) :

- |                                      |                                      |                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Athlétisme  | <input type="checkbox"/> Escalade    | <input type="checkbox"/> Natation |
| <input type="checkbox"/> Badminton   | <input type="checkbox"/> Gym Douce   | <input type="checkbox"/> Pilate   |
| <input type="checkbox"/> Basket-ball | <input type="checkbox"/> Handball    | <input type="checkbox"/> Step     |
| <input type="checkbox"/> Boxe        | <input type="checkbox"/> Judo        | <input type="checkbox"/> Yoga     |
| <input type="checkbox"/> Danse       | <input type="checkbox"/> Musculation | <input type="checkbox"/> Autre :  |

Précisez les créneaux horaires souhaités, selon un ordre de préférence (1 et 2) :

- |                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> de 12h à 14h | <input type="checkbox"/> à partir de 17h | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> de 14h à 16h | <input type="checkbox"/> à partir de 18h |  |

Précisez les jours de la semaine souhaités, selon un ordre de préférence (1 et 2) :

- |                                |                                   |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi    | <input type="checkbox"/> Mercredi |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |                                   |