

## PROGRAMME SPORT-ETUDES

Formulaire de demande d'admission

ETUDIANT/E					
NOM :		PRENOM :			
DATE DE NAISSANCE :		SEXE :	F	M	
NATIONALITE :		TYPE DE PERMIS			
ADRESSE :					
NPA, LOCALITE :					
EMAIL :					
TEL.MOBILE :					
FORMATION ANTÉRIEURE					
NOM DE L'ETABLISSEMENT QUI A DELIVRE LE DERNIER TITRE OBTENU :					
NOM :		LOCALITE :			
L'ETUDIANT/E A DÉJÀ SUIVI UN PROGRAMME SPORT ETUDES :					
OUI		NON			
ETUDES POUR L'ANNEE ACADEMIQUE					
L'ETUDIANT/E SOUHAITE SUIVRE DES ETUDES DANS LA FACULTE SUIVANTE :					
Lettres et sciences humaines		Sciences	Droit	Sciences économiques	
CURSUS :	Bachelor	niveau	1	2	3
	Master	niveau	1	2	3

J'ai pris connaissance des conditions d'admission du programme sport-études de l'UniNE et les accepte.

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'étudiant/e : \_\_\_\_\_

PRINCIPAUX RESULTATS OBTECUS TYPE ET NATURE DE LA COMPETITION	RESULTATS OBTECUS
<b>Exemple :</b> Championnat suisse de tennis de table, mars 2015, Zoug	4 <sup>ème</sup> sur 12

COMPETITIONS PRINCIPALES PREVUES CETTE SAISON

Par sa signature, l'étudiant/e certifie que les informations ci-dessus sont exactes :

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'étudiant/e : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION DU NIVEAU SPORTIF POUR LES SPORTS INDIVIDUELS**

FEDERATION NATIONALE	
NOM :	PRENOM :
FONCTION :	
ADRESSE :	
NPA :	LOCALITE :
E-MAIL :	
TEL.MOBILE :	
ETUDIANT/E SPORTIF/VE	
NOM, PRENOM :	F                      M
DISCIPLINE SPORTIVE :	
SWISS OLYMPIC CARD* :	OR ARGENT BRONZE ELITE N / TALENT NATIONAL PAS DE CARTE
SELECTION DANS UN CADRE NATIONAL :	OUI                      NON
<p>Par sa signature, le responsable de la fédération nationale certifie que les informations ci-dessus sont exactes.</p> <p>Date : _____ Signature: _____</p>	

**ATTESTATION DU NIVEAU SPORTIF POUR LES SPORTS COLLECTIFS**

CLUB	
NOM :	
ADRESSE :	
NPA :	LOCALITE :
ETUDIANT/E SPORTIF/VE	
NOM, PRENOM :	F                      M
DISCIPLINE SPORTIVE :	
SELECTION DANS UN CADRE NATIONAL :	OUI            A        B        C NON
TITULAIRE :	OUI                      NON
NOMBRE DE MATCHS JOUES AU COURS DE LA DERNIERE SAISON :	
<p>Par sa signature, le président certifie que les informations ci-dessus sont exactes.</p> <p>Signature du président du club :</p> <p>Date : _____ Signature: _____</p>	

Le formulaire dûment rempli et signé par les personnes concernées doit être envoyé à Monsieur Bertrand Robert, Directeur du service des sports de l'Université de Neuchâtel, avec les documents suivants :

- Une photocopie de la Swiss Olympic Card ou de la licence pour les sports collectifs

A l'adresse suivante :

Université de Neuchâtel  
Service des sports  
A l'att. de M. Bertrand Robert  
Av. du 1<sup>er</sup> Mars 26  
2000 Neuchâtel

ou par fichier PDF à [bertrand.robert@unine.ch](mailto:bertrand.robert@unine.ch)