



ATELIER(S) CHOISI(S) (jusqu'à 3 ateliers) :

ATELIER N°1 : \_\_\_\_\_

ATELIER N°2 : \_\_\_\_\_

ATELIER N°3 : \_\_\_\_\_

Mme. Mr.

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

En cochant cette case, j'autorise les organisateurs à communiquer mon adresse mail à l'intervenant (infos, cours...)

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

J'autorise l'Université Paris-Saclay à utiliser pour une durée d'un an une ou plusieurs photographies sur lesquelles j'apparais :  OUI  NON

NEWSLETTER : Je souhaite m'inscrire à la Lettre Arts et Culture pour recevoir les actualités culturelles de l'Université, les bons plans etc.  OUI  NON

Vous êtes ....

**ÉTUDIANT Paris-Saclay**

● N° Étudiant : \_\_\_\_\_

● Entité de rattachement : école, université, IUT, UFR, etc. : \_\_\_\_\_

● Niveau d'Études (L1, L2, M, 1ère année, etc.) : \_\_\_\_\_

● Filière : \_\_\_\_\_

● Boursier : OUI NON

Copie attestation de bourse

● Option notée : OUI NON

Fiche de circulation de votre secrétariat pédagogique

● Secrétaire pédagogique : \_\_\_\_\_

PERSONNEL Paris-Saclay Indice ≤ 450

PERSONNEL Paris-Saclay Indice 450 < Indice ≤ 650

PERSONNEL Paris-Saclay Indice > 650

● Etablissement : \_\_\_\_\_

● Service : \_\_\_\_\_

● Indice : \_\_\_\_\_

PERSONNEL RETRAITÉ Paris-Saclay

**EXTÉRIEUR**

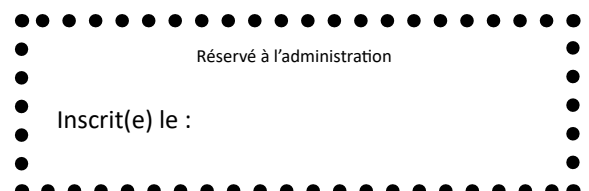
Signature : \_\_\_\_\_

Paiement :

Espèces

Chèque à l'ordre de l' « Agent comptable Université Paris-Saclay »

Voir les tarifs au dos



Réservé à l'administration

Inscrit(e) le :

Réservé à l'administration

PAIEMENTS :

		Frais d'inscription semestriels (€ TTC)		
		1er atelier	2ème atelier	3ème atelier et les suivants
Étudiant Paris-Saclay		0	0	0
Personnel Paris-Saclay	Indice ≤ 450	20	10	10
	450 < Indice ≤ 650	36	18	18
	650 < Indice	50	25	25
	Retraité	50	25	25
Extérieur		90	45	45
Extérieur à la recherche d'un emploi *		20	10	10

\* fournir un justificatif

● Frais d'inscription :

Montant :

Espèces

Chèque

Date : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

N° Chèque : \_\_\_\_\_

Reçu N° : \_\_\_\_\_

● Participation aux frais :

Montant :

Espèces

Chèque

Date : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

N° Chèque : \_\_\_\_\_

Reçu N° : \_\_\_\_\_

TOTAL PAYÉ POUR LE SEMESTRE :