

Formulaire de partenariat UFR STAPS

Nom de la structure :

Nom de la personne contact : (indiquez ici le nom de la personne à contacter en cas de demande stage)

Fonction de la personne contact :

Téléphone de contact :

Courriel de contact :

Site internet de la structure :

Domaine d'activités : (plusieurs choix possibles)

- Activités Physiques Adaptés & Santé
- Entraînement Sportif
- Éducation & Motricité