UNIVERSITÉ INTER-ÂGES

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

Ancien(ne) étudiant(e) de l'U.I.A. ❑* Numéro étudiant .....

Nouvel(le) étudiant(e) ❑*

Mme ❑ M. ❑

Nom (1) .....

Prénom .....

Né(e)le ..... À .....

Adresse .....

.....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville .....

Email. .....

☎ portable ..... ☎ fixe .....

(1) En majuscules

❑ Carte bancaire ou espèces

❑ Chèque (à l'ordre de Régie de l'UIA)

❑ Demande de prélèvement

COORDONNÉES DU PAYEUR, SI DIFFÉRENT

Nom (1) .....

Prénom .....

Né(e)le ..... À .....

Adresse .....

.....

Tél. .....

Mail .....

J'accepte d'être informé par email et/ou sms des éventuels changements et informations liés aux cours. ❑

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'UIA *(obligatoire)*. ❑

Règlement Général sur la Protection des Données, pour exercer vos droits : correspondant.cnil@versailles.fr

Date et signature (obligatoire)

CHOIX DES COURS
TOURNEZ SVP

COURS, CONFÉRENCES, ATELIERS CHOISIS (jour / horaire / niveau / professeur)	MONTANT
DROITS D'INSCRIPTION (non remboursables)	40 euros
Total général	

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date d'inscription	Le	N°

Mode de paiement	Montant	date

Observations :