



UNIVERSITÉ DES SAVOIRS PARTAGÉS
18 rue du Sergent Bories
12200 VILLEFRANCHE de ROUERQUE
Tél : 05 65 45 70 41

FICHE D'INSCRIPTION
COURS / ATELIERS
Année 2026-2027

☐ Mme ☐ M

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

☐ Adhérent USP

Nom du cours / de l'atelier :

(pour les ateliers de langues : niveau 1 ☐ niveau 2 ☐ niveau 3 ☐)

Durée totale : heures Coût total : €

Règlement : ☐ Chèque à l'ordre de "Association USP" d'un montant de €

☐ En espèces la somme de€

Date :/...../.....

Signature :

Dans le cas d'une demande d'inscription pour une personne mineure ou sous tutelle, une autorisation est nécessaire et doit être signée par le représentant légal du demandeur au siège de l'association USP de Villefranche.