****

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**Université Larbi Ben M’hidi Oum El Bouaghi**

**Institut des Sciences et Techniques des Activités Physique et Sportives**



**Formulaire de participation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..  …………………………………. | Faculté | ………  ………… | Nationalité | …………..  ……… | Nom et prénom |
| ……………………………. | Université | …………. | Grade | ………….. | Spécialité |
| …………………………………………………………………………………………….. | | | | | Adresse  E-mail |
| ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | Thème d'intervention |
| ……………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | Titre de l'intervention |
| **Abstrait:**  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  **Mots clés :**…………………………………………………………………………………………………. | | | | | |