****

**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 :**…………………………………………………………………………………………………. |