UNIVERSITÉ DE GENÈVE

INSCRIPTION POUR LE PROGRAMME ATHENA
(ÉTUDES ANTICIPÉES) DE L'UNIVERSITÉ DE GENÈVE

Nom: Prénom: Genre : F ☐ M ☐

Date et lieu de naissance:

Adresse complète:

Tél: E-mail:

Ecole/Etablissement: Degré (année 2023/24)

OS physique et application des mathémathiques: OUI ☐ NON ☐ Mathématiques 1 ☐ Mathématiques 2 ☐

Cours souhaité par ordre de préférence (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 : 1= cours préféré, 8= cours le moins souhaité):
Merci de vérifier les horaires des cours sur www.unige.ch/sciences/programme-athena

Physique

- ☐ Méthodes Mathématiques pour Physiciens I. *(mercredi après-midi)*
- ☐ Laboratoire I. *(mercredi matin)*
- ☐ Astrophysique et cosmologie. *(mardi après-midi)*
- ☐ Séminaires de lecture *(mercredi après-midi, **en anglais**)* | physique des particules (A), physique théorique (B), physique appliquée (C), physique des matériaux (D) *(Indiquez vos 4 choix par ordre de préférence)*
  Ordre de préférence des sujets: ☐ ☐ ☐ ☐
- ☐ Introduction à la physique de l'environnement *(vendredi après-midi)*

Mathématiques

- ☐ Méthodes Elémentaires *(mercredi après-midi)*
- ☐ Introduction à la logique et à la théorie des ensembles *(mercredi après-midi)*
- ☐ Analyse numérique *(mercredi après-midi et jeudi après-midi)*

Les cours sont donnés en français. Pour l'organisation du tutorat, merci d'indiquer si vous parlez une autre langue à la maison ou si vous seriez également à l'aise avec un tuteur ou une tutrice parlant une autre langue:

Lieu, Date:..... **Signature de l'élève:**.....

Pour les mineurs,
signature d'un responsable légal:.....

Autorisation d'un-e enseignant-e de la discipline concerné-e (physique ou mathématiques):

Je soutiens la participation de l'élève au programme Athéna.

....
Lieu, Date **Nom, prénom, signature**

L'enseignant-e de la discipline concernée peut envoyer quelques lignes de recommandation à l'adresse: athena-sciences@unige.ch

Autorisation de la direction de l'établissement fréquenté par l'élève:

Par la présente, j'autorise la participation de l'élève
au programme Athéna, et j'ai pris connaissance des crénaux horaires auxquels il ou elle doit-être libéré-e

....
Lieu, Date **Signature et cachet de la direction de l'établissement**

Ce formulaire rempli de manière lisible, signé et scanné doit être envoyé par e-mail à athena-sciences@unige.ch