



Demande reçue en composante le :

DEMANDE DE PERIODE DE CESURE

FORMULAIRE À DÉPOSER AU SERVICE DE SCOLARITE avec toutes les pièces justificatives

Année universitaire 201.....- 201.... (à compléter)

Cochez la case : Année universitaire Premier semestre Deuxième semestre

N° Etudiant : POUR ETUDIANT DEJA INSCRIT Date de naissance : _____
 Nom : _____ Prénom(s) : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____
 Courriel universitaire: _____
 Courriel personnel : _____

Nom de la composante (Faculté/ Ecole/IUT) : _____

INSCRIPTION 201...../ 201..... (Inscription en cours) : Veuillez préciser l'intitulé exact du diplôme et l'année d'études

INSCRIPTION 201..../201.... (au titre de laquelle est demandée la césure) : Veuillez préciser l'intitulé exact du diplôme et l'année d'études envisagés

Demande faite le à..... Signature :

AVIS DU DOYEN OU DIRECTEUR DE LA COMPOSANTE AVEC MOTIVATION OBLIGATOIRE

FAVORABLE DEFAVORABLE

.....

Date : _____ Signature : _____

DECISION MOTIVEE DE LA PRESIDENCE

FAVORABLE DEFAVORABLE

.....

Date : _____ Signature : _____

Description du projet

2 pages maximum

(Joindre toutes les pièces justificatives nécessaires à l'étude de la demande)

Nature :

- Expérience professionnelle
- Création d'entreprise ou d'activité
- Mobilité internationale (hors programmes d'échanges)
- Stage en milieu professionnel (sous conditions de respecter la réglementation en vigueur sur les stages, cf cadrage)
- Engagement associatif
- Mandat électif
- Autre projet personnel, préciser : _____

Description détaillée et motivations de votre projet :

Conditions de sa réalisation :

*où ? comment ? avec quels moyens financiers ? durée ? planning prévisionnel ?
démarches administratives éventuelles ?*