



DEMANDE D'AMENAGEMENTS LIEE A UN STATUT PARTICULIER

S1

- SPORTIF DE HAUT NIVEAU
- ARTISTE DE HAUT NIVEAU
- SALARIE
- CHARGE DE FAMILLE
- ENGAGEMENT ETUDIANT

IDENTITE ET COORDONNEES

N° ETUDIANT: \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE: \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: n° \_\_\_\_\_ rue: \_\_\_\_\_ complément d'adresse: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_ @mail personnel: \_\_\_\_\_

FORMATION SUIVIE POUR 2015/2016

ANNEE DE LA FORMATION:  L1  L2  L3  LP  M1  M2  
INITITULE DE LA FORMATION: \_\_\_\_\_

PROGRAMME/ACTIVITE HEBDOMADAIRE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Activités						
Horaires						

AMENAGEMENTS DEMANDES

Précisez le type d'aménagements que vous souhaitez et leurs modalités pratiques (ponctuels, hebdomadaires) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SPORTIFS ET ARTISTES DE HAUT NIVEAU

DISCIPLINE PRATIQUEE (Ex Football, athlétisme.../Danse, violon...) : \_\_\_\_\_  
NIVEAU ET/OU DIPLOME DE LA DISCIPLINE : \_\_\_\_\_  
STRUCTURE FREQUENTEE: \_\_\_\_\_  
ADRESSE DE LA STRUCTURE FREQUENTEE : \_\_\_\_\_  
NOM DES FORMATEURS ET/OU REFERENTS : \_\_\_\_\_  
PROGRAMME ANNUEL DES REPRESENTATIONS, EXHIBITIONS, STAGES, MASTER CLASSES (joindre un calendrier) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et signature de l'étudiant:

Décision du responsable: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et signature du responsable:

Transmettre la présente décision à l'accueil de la scolarité

## **JUSTIFICATIFS / PIÈCES À FOURNIR**

### **SPORTIF DE HAUT NIVEAU**

Justifier d'une inscription sur la liste officielle de sportifs de haut niveau du Ministère de la ville, de la jeunesse et des sports

ou

Justifier de votre appartenance à un centre de formation d'un club ayant signé une convention avec l'université de Nîmes (HBCN, USAM...)

ou

Justifier d'un programme sportif hebdomadaire/annuel intensif

### **ARTISTE DE HAUT NIVEAU**

Justifier d'une inscription dans une structure artistique reconnue

et

Justifier d'un programme de travail artistique hebdomadaire/annuel intensif

### **SALARIE**

Copie de votre contrat de travail qui doit être supérieur ou égal à 1000 heures annuelles

### **CHARGE DE FAMILLE**

Copie de votre livret de famille