

**DATE DE DÉPÔT DU DOSSIER : .... /.... /....**

## DEMANDE DE STATUT PARTICULIER

L'étudiant doit remplir le présent document et l'adresser au service de scolarité de la composante interne de formation dont il dépend avant le :

- **Semestre impair ou année entière : 30 septembre 2024**
- **Semestre pair : 16 décembre 2024**

### L'étudiant

Numéro étudiant : ..... Nom de naissance : .....  
 Nom d'usage : ..... Prénoms : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
 Courriel : ..... Téléphone : .....

### Collège – Composante de formation

Composante Interne de Formation (C.I.F.) : .....

Formation(s) suivie(s) en 2024/2025 : .....

LISTE DES STATUTS PARTICULIERS Identification de la situation	Service opérateur = qui valide/attribue la demande de statut	Aménagement (s possible(s) d'études délivré(s) par le directeur du collège et sur demande de l'étudiant
Etudiant(e) salarié(e)	Scolarité Collège	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etalement de scolarité</li> <li>• Priorité dans le choix des groupes de TD et de TP</li> <li>• Dispense partielle ou totale d'assiduité</li> <li>• Dispense de contrôle continu pour un examen terminal</li> <li>• Session spéciale d'examens dans le cas d'un contrôle continu intégral (hors partiel)</li> <li>• Autre(s) modalité(s) selon les contraintes de la formation et celles de l'étudiant proposée(s) par le responsable de formation</li> </ul>
Etudiant(e) futur parent	Espace santé Etudiant	
Etudiant(e) chargé(e) de famille ou aidant familial	Scolarité Collège	
Etudiant(e) engagé(e) dans plusieurs cursus	Scolarité Collège	
Etudiant(e) en situation de handicap (Pathologie chronique ; problème de santé invalidant ; trouble de l'apprentissage)	Espace santé Etudiant Mission Handicap	
Etudiant(e) à besoin éducatif particulier	DEVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etalement de scolarité</li> <li>• Priorité dans le choix des groupes de TD et de TP</li> <li>• Dispense partielle ou totale d'assiduité</li> <li>• Dispense de contrôle continu pour un examen terminal</li> <li>• Session spéciale d'examens dans le cas d'un contrôle continu intégral (hors partiel)</li> <li>• Autres modalités selon les contraintes de la formation et celles de l'étudiant</li> </ul>
Etudiant(e) Entrepreneur	DEVE	
Artiste de haut niveau	Maison de l'Etudiant Scolarité Collège	
Sportif(ve) de haut niveau	SUAPS	
Etudiant(e) exerçant les activités mentionnées à l'article L 611-11 càd liées à l'exercice de responsabilités particulières	Scolarité Collège	

Choix du statut particulier	
Je suis dans la situation suivante :	Je fournis le justificatif suivant :
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) salarié(e) hors formation continue d'au moins 10 heures/semaine en moyenne ou 40 heures/mois	Copie du contrat de travail et attestation de l'employeur indiquant les jours et horaires travaillés
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) futur parent	Déclaration de grossesse
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) chargé(e) de famille ou aidant familial	Copie du livret de famille ou certificat médical attestant de l'aide familiale
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) engagé(e) dans plusieurs cursus (2 diplômes distincts)	Copie du certificat de scolarité
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) en situation de handicap (pathologie chronique, problème de santé invalidant, trouble de l'apprentissage)	Cf. procédure de la mission handicap
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) à besoin éducatif particulier	Attestation de l'organisme
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) entrepreneur	Certificat de scolarité
<input type="checkbox"/> Artiste de haut niveau	Justificatifs en lien avec les conditions d'attribution du statut (ex. : attestation de préparation d'un diplôme artistique professionnel)
<input type="checkbox"/> Sportif (ve) de haut niveau	Justificatifs en lien avec les conditions d'attribution du statut (ex. : attestation d'inscription sur les listes nationales et/ou élite sportive universitaire)
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) exerçant les activités mentionnées à l'article L611-11 cad liées à l'exercice de responsabilités particulières <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Service civique</li> <li><input type="radio"/> Service volontaire européen</li> <li><input type="radio"/> Volontaire militaire</li> <li><input type="radio"/> Militaire dans la réserve opérationnelle</li> <li><input type="radio"/> Bureau association</li> <li><input type="radio"/> Etudiant élu</li> </ul>	Courrier/attestation et statuts en vigueur de l'association

Fait à ....., le.....

Signature de l'étudiant(e) :

Avis du Responsable pédagogique	Avis du Service opérateur	Avis du Directeur du Collège et/ou du Directeur de l'Institut/Ecole	Décision du Président de l'Université
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable, motifs : A ....., le.....	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable, motifs : A ....., le.....	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme A ....., le.....	<input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/> Refusée A ....., le .....