

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"> • Etalement de scolarité • Priorité dans le choix des groupes de TD et de TP • Dispense partielle ou totale d'assiduité • Dispense de contrôle continu pour un examen terminal • Session spéciale d'examens dans le cas d'un contrôle continu intégral (hors partiel) • Autre(s) modalité(s) selon les contraintes de la formation et celles de l'étudiant proposée(s) par le responsable de formation
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"> • Etalement de scolarité • Priorité dans le choix des groupes de TD et de TP • Dispense partielle ou totale d'assiduité • Dispense de contrôle continu pour un examen terminal • Session spéciale d'examens dans le cas d'un contrôle continu intégral (hors partiel) • Autres modalités selon les contraintes de la formation et celles de l'étudiant
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"> <input type="radio"/> Service civique <input type="radio"/> Service volontaire européen <input type="radio"/> Volontaire militaire <input type="radio"/> Militaire dans la réserve opérationnelle <input type="radio"/> Bureau association <input type="radio"/> Etudiant élu 	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