

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 2025**
- **Semestre pair : 16 décembre 2025**

Les bénéficiaires de la formation continue (en alternance ou non) et les étudiants en apprentissage ne peuvent prétendre à un régime spécial d'études.

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	Se reporter à la procédure de la 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	
Etudiant(e) salarié(e) M1 MEEF AED prépro	Scolarité Collège	Prise en compte de l'expérience du contrat AED prépro au titre des stages disciplinaires et transversaux (ou disciplinaires uniquement)
Etudiant(e) salarié(e) M1 MEEF AED non prépro	Scolarité Collège	Prise en compte de l'expérience du contrat AED prépro au titre des stages transversaux
Etudiant(e) salarié(e) M1 MEEF sous contrat d'enseignant (collège/lycée)	Scolarité Collège	Prise en compte de l'expérience du contrat AED prepro au titre des stages disciplinaires sous réserve de la nomination d'un tuteur par le Rectorat ainsi que de la durée et de la période d'exercice du contrat
Etudiant(e) salarié(e) M2 MEEF AED prépro	Scolarité Collège	Les 8h qu'ils doivent assurer dans l'établissement au titre de leur contrat AED prépro seront comprises dans le volume du SOPA
Etudiant(e) salarié(e) M2 MEEF AED non prépro	Scolarité Collège	Aucune prise en compte de l'expérience du contrat AED non prépro, mais dans la mesure du possible, affectation dans le même établissement ou établissement proche.

Votre situation	
Situation de l'étudiant	Pièces justificatives à fournir
<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) salarié(e) M1 ou M2 MEEF : <input type="checkbox"/> AED Prépro <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> Enseignant	Copie du contrat de travail et attestation de l'employeur indiquant les jours et horaires travaillés Etablissement : Ville :
<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 <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

Période demandée

Cocher la ou les case(s) correspondant à la période pour laquelle vous sollicitez un RSE

- Semestre 1
- Semestre 2
- Année complète

Toutes les années du diplôme (dans la même composante)

Autre période : du/...../..... au/...../.....

Aménagements sollicités, avis organisme instructeur et décision

Aménagements sollicités par l'étudiant	Préconisations de l'organisme instructeur Nom de l'organisme instructeur :	Décision du directeur de la composante	
<input type="checkbox"/> <u>Étalement de scolarité (sous réserve de modalités compatibles avec la formation)</u>	Au regard des justificatifs fournis, la situation de l'étudiant ne répond pas aux critères d'éligibilité du RSE <input type="checkbox"/> Valide les aménagements sans réserve particulières <input type="checkbox"/> Préconise d'autres aménagements plus adaptés :	Valide les préconisations de l'organisme instructeur et les aménagements proposés	
<input type="checkbox"/> <u>Priorité dans le choix des groupes de TD et de TP (Aménagement d'horaires, adaptation de l'emploi du temps) : Précisez les jours et les heures accordés</u>		Ne valide pas les préconisations de l'organisme instructeur	
<input type="checkbox"/> <u>Dispense partielle ou totale d'assiduité¹ : Précisez les jours et les heures accordés</u>		La motivation du refus est obligatoirement :	
<input type="checkbox"/> <u>Dispense de contrôle continu pour un examen terminal : Préciser les UE concernées</u> UE : UE : UE :		
<input type="checkbox"/> <u>Session spéciale d'examens dans le cas d'un contrôle continu intégral (hors partiel)</u>	
<input type="checkbox"/> <u>Autres modalités selon les contraintes de la formation et celles de l'étudiant</u>	
Commentaire ou justification :		Commentaire éventuel :	Commentaire éventuel :

<p><input type="checkbox"/> J'atteste que cette demande d'aménagements d'examen est faite par mes soins et en pleine responsabilité</p> <p>Date :</p> <p>Signature étudiante :</p>	<p>Pour l'organisme instructeur :</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date :</p> <p>Signature et cachet :</p>	<p>Pour la composante (directeur)</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date :</p> <p>Signature et cachet :</p>
--	---	---