

2024-2025

**IMPORTANT : La demande de césure doit être déposée avant l'inscription administrative 2024/2025**

N° étudiant .....

Nom ..... Prénom .....

Tél portable ..... Email .....

**FORMATION SUIVIE EN 2023/2024** .....Semestre 1  Admis  Ajourné    Semestre 2  Admis  Ajourné    Année  Admis  Ajourné**INSCRIPTION FORMATION PENDANT L'ANNEE DE CESURE :** L1    L2    L3                       M1    M2

Intitulé du diplôme : .....

Nom de la composante : .....

**Durée de la période de la césure :** Semestre                       Année                      **Dates :** début ..... fin .....**Nature de la période de césure :**

- Suivi d'une autre formation, précisez : .....
- Stage
- Service civique
- Volontariat associatif
- Entrepreneuriat
- Expérience en dehors du territoire français
- Emploi rémunéré
- Autre, précisez .....

**N.B. : Toute demande de césure impliquera le paiement des droits d'inscription administrative à taux réduit.****Etes-vous boursier ?**                       Oui                       Non**Attention : un étudiant en césure, ne pourra être boursier que s'il est inscrit dans une autre formation habilitée à recevoir des boursiers (adopté le 16/01/2020 en Commission Formation et Vie Universitaire).**

2024-2025

Document à remettre au service de scolarité de l'UFR concerné

**Pièces à joindre :**

- lettre de motivation précisant les modalités de réalisation de l'année de césure ;
- attestation de l'organisme d'accueil / convention de stage
- toute pièce justifiant le projet de césure

<b>CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION</b>		
<b>CONTRAT PEDAGOGIQUE</b>		
<u>Accompagnement proposé par l'établissement :</u>          		
Avis du responsable de la formation	Avis du directeur de la composante	Décision du Président de l'Université du Mans
<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable ; Motif : ..... .....  Fait à ....., le .....  Signature :	<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable ; Motif : ..... .....  Fait à ....., le .....  Signature :	La demande de césure est <input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée  pour le motif suivant ..... .....  Fait à ....., le .....  Signature :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature de l'étudiant(e)