

DEMANDE DE SEMESTRE DE CESURE (ST00)

NOM : Prénom :

N° étudiant :

Formation actuelle :

Niveau : Semestre Année

Semestre demandé pour le ST00 : Année

Adresse postale de référence pendant la césure :

Rue.....

Code postal : Ville Pays

Forme de césure :

☐ Une formation dans un domaine différent de celui de votre inscription

Préciser : ☐ en France ☐ à l'étranger

.....

☐ Un projet de création d'activité,

Préciser : ☐ en France ☐ à l'étranger

.....

☐ Un engagement service civique (volontariat),

Préciser : ☐ en France ☐ à l'étranger

.....

☐ Une expérience professionnelle (contrat de travail ou stage dans un domaine différent),

Préciser : ☐ en France ☐ à l'étranger

.....

☐ Autre (préciser) :

.....

Structure d'accueil dans laquelle se déroule la période de césure (si pertinent) :

Nom de la structure :

.....

Raison sociale (association, SARL, ...) :

Lieu :

Décrivez votre projet personnel pendant la césure :

Décrivez notamment les compétences que vous pensez acquérir pendant la césure :

Si la césure permet d'acquérir des crédits ECTS, vous devez préciser les éléments pédagogiques, le nombre d'ECTS, les acquis visés et les modalités de validation. (Règlement des études 2021-2022 article IV-5.3)

Date :

Signature de l'étudiant :

