

**-DEMANDE D’AUTORISATION DE CESURE**

**MASTER BIODIVERSITE, ECOLOGIE ET EVOLUTION-**

***A déposer au secrétariat pédagogique impérativement avant le 30 juillet pour une césure***

***au 1er semestre ou pour l’année universitaire***

 ***ou avant le 15 décembre pour une césure au 2nd semestre***

**COORDONNEES-PROJET :**

Nom :………………………………………………Nom d’usage :…………………………………………………………….

Prénom :…………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………Courriel…………………………………………………………………………………..

Inscrit (e) en : Master 1 ❑ Master 2 ❑ Parcours :…………………………………………………………………………...

Je sollicite une autorisation de césure pour l’année universitaire : ……/……..

Dates début/fin de la période de césure

*(minimum 1 semestre, maximum 2 semestres consécutifs) : ....................................................................................*

Motif : ❑ Autre formation ❑ Stage en France ❑ Stage à l’étranger ❑ Contrat de travail

 ❑ Engagement bénévole ❑ Entreprenariat

 ❑ Engagement volontaire de service civique ❑ Volontariat associatif ❑ Volontariat international en administration (VIA) et en entreprise (VIE) ❑ Volontariat de solidarité internationale (VSI) ❑ Service Volontaire Européen (SVE) ❑ Service civique des sapeurs- pompiers

 ❑ Autre projet personnel (précisez) :………………………………………………………………………………….

***Au retour de ma période de césure***, j’envisage de poursuivre mes études dans la formation suivante *(préciser le niveau, le parcours, le semestre)* :…………………………………………………………………………………………….

Si vous êtes boursier, précisez si vous souhaitez maintenir votre droit à la bourse : ❑ Oui ❑ Non

J’ai pris connaissance de la réglementation jointe à ce formulaire.

Date : ……………………………… Signature de l’étudiant(e)

**PIECES A FOURNIR :**

❑ Une lettre de motivation décrivant les objectifs de votre projet et les modalités de réalisation ainsi que la période de césure

❑ Un CV

❑ Une copie de votre dernier relevé de notes signé par votre responsable de parcours

❑ Une copie de l’attestation d’autorisation d’inscription pédagogique signée par votre responsable de parcours **pour l’année universitaire N+1**

❑ Eventuellement, une lettre d’engagement de la structure qui vous accueille

**PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION :**

Avis du responsable de parcours : ❑ Favorable ❑ Défavorable

Si avis défavorable Motif du refus : ………………………………………………………………………………………

Le responsable de parcours : ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : …………………… | Signature  |  |  |
| Avis de la direction de l’Enseignement et de la Formation: | ❑ Favorable |  ❑ Défavorable |

Si avis défavorable Motif du refus : ……………………………………………………………………………………..

Date : ……………………… Signature