

| L'étudiant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>NOM et Prénom :</b> .....</p> <p><b>Date de naissance :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> .....</p> <p><b>Code postal et Ville :</b> .....</p> <p><b>Téléphone :</b> ..... <b>Email :</b> .....</p> <p>Boursier : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><b>Demande de maintien de la bourse durant la césure :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si la césure ne consiste pas en une formation, le droit a bourse est maintenu sur décision du président de l'université.</p>                                                                                |
| La Formation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>Formation actuellement suivie en 2025-2026 :</b></p> <p>.....</p> <p><b>Formation dans laquelle l'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire lors de son retour de césure :</b></p> <p>.....</p> <p>Joindre obligatoirement une attestation d'acceptation (au retour de la césure) établie par le directeur d'études ou le responsable de formation.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Descriptif du projet de césure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Période de la césure (dates) :</b> Du ..... au .....</p> <p><b>Semestre concerné :</b> <input type="checkbox"/> Semestre pair et/ou <input type="checkbox"/> Semestre impair</p> <p><b>Forme de césure :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Formation dans un domaine différent de la formation d'inscription d'origine</p> <p>Préciser : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Engagement de service civique</p> <p>Préciser : .....</p> <p>Autre : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Création d'activité (étudiant entrepreneur)</p> <p>Préciser : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Expérience personnelle</p> |

Préciser : .....

☐ **Expérience professionnelle**

Préciser : ☐ Contrat à durée déterminée ☐ Stage ☐ bénévolat

☐ **Autre**

Préciser : .....

**Lieu de césure :** ☐ En France ☐ à l'étranger : ☐ UE ☐ hors UE

Préciser (ville et Pays) : .....

**Structure d'accueil dans laquelle se déroule la période de césure** (le cas échéant) :

Nom de la structure : .....

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

Lieu : .....

**Envisagez-vous une réorientation à l'issue de votre période de césure ?** ☐ Oui ☐ non Si oui, laquelle ?

.....

Précisez les raisons de cette réorientation dans votre lettre de motivation.

**Résumé du projet (modalités de réalisation et d'encadrement pédagogique le cas échéant en cas d'accompagnement pédagogique) en 3 lignes maximum :**

**Bourses :** dans le cas où la période de césure ne consiste pas en une formation, le droit à bourse peut être maintenu sur décision de l'établissement.

**Décision du Président de l'université concernant le maintien du droit à bourse :**

☐ **Favorable**

☐ **Défavorable**

Motif du refus : .....

**Date :** .....

**Georges LINARES**

**Date et signature de l'étudiant(e)**

**Avis du directeur d'études ou du responsable de formation**

☐ Favorable

☐ Défavorable

|  |                                                                                                                                                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Motif : .....<br><br>Date : .....<br><br><b>Le directeur d'études ou le responsable de formation</b><br>: .....<br><br><b>Signature :</b><br><b>(cachet obligatoire)</b> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Décision du Président d'Avignon Université</b><br><br><input type="checkbox"/> favorable<br><br><input type="checkbox"/> Défavorable<br><b>Motif :</b> .....<br><br><b>Date :</b> .....<br><br><b>Georges LINARES</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Voies et délais de recours :** en cas de refus opposé à la demande de l'étudiant, celui-ci pourra exercer un recours gracieux dans un délai de 15 jours après notification de la décision devant le Président de l'Université, qui se prononcera après avis du Vice-Président Etudiant. A l'issue de la notification du résultat de ce recours gracieux si celui-ci se révélait négatif, un recours contentieux pourra être exercé dans un délai de deux mois après notification officielle de celui-ci devant le Tribunal administratif de Nîmes (16 avenue Feuchères, CS 88010, 30941 Nîmes cedex 09).