

FICHE DE CANDIDATURE ETUDIANT SALARIE

Cette demande doit être envoyée par mail à Mme Françoise BAGNIS
Adresse mail : (francoise.bagnis@univ-amu.fr) au plus tard le **5 SEPTEMBRE 2025**

La commission ad-hoc se réunira le **11 SEPTEMBRE 2025** et décidera de l'**attribution ou non du statut**.
La commission ne se prononce pas sur les aménagements spécifiques. Dans le cadre d'une réponse positive, les étudiants sont amenés à se **rapprocher le plus vite possible de leur responsable d'année ou de filière** afin de mettre à jour leur contrat précisant les aménagements individuels (par exemple, dispense de contrôle continu sous réserve de fournir les documents nécessaires)

Les demandes incomplètes, non justifiées ou déposées hors délai ne seront pas traitées par la commission.

(voir liste des pièces à fournir au verso)

N° Etudiant : _____ **Nom :** _____ **Prénom :** _____

Adresse :

-
-

Tél. Portable : _____ **Courriel :** _____ @

Situation particulière : Redoublant Salarié année antérieure

Vous êtes étudiant de la Faculté des Sciences du Sport à : GAP MARSEILLE AUBAGNE

Année d'étude :

- | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> L1 | <input type="checkbox"/> L2EM | <input type="checkbox"/> L2 APAS | <input type="checkbox"/> L2 ESPM | <input type="checkbox"/> L2 MS |
| <input type="checkbox"/> L3 PE | <input type="checkbox"/> L3 PCL | <input type="checkbox"/> L3 APAS | <input type="checkbox"/> L3 MS | <input type="checkbox"/> L3 ESPM |
| <input type="checkbox"/> M1 APAS | <input type="checkbox"/> M1 IEMH | <input type="checkbox"/> M1 BTI | <input type="checkbox"/> M1 FHIE | <input type="checkbox"/> M1 MS <input type="checkbox"/> M1 EOPS |
| <input type="checkbox"/> M2 APAS | <input type="checkbox"/> M2 IEMH | <input type="checkbox"/> M2 BTI | <input type="checkbox"/> M2 FHIE | <input type="checkbox"/> M2 EOPS |

Veillez indiquer vos CHOIX APSA pour L1- L2 APAS /ESPM /MS /EM- L3 PE- L3 PCL

SPECIALITE : jour : horaires

POLY 1 : jour : horaires

POLY 2 : jour : horaires

Nom et adresse de votre employeur : dans le cas d'une réponse favorable de la commission, la Faculté des Sciences du Sport contactera automatiquement votre employeur afin de lui signifier votre nouveau statut d'étudiant :

Employeur : -

Adresse : -

-

J'ai l'honneur de solliciter l'examen de ma candidature en tant qu'étudiant salarié. J'atteste, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____ le _____ / _____ / 2025 Signature de l'étudiant

Cadre réservé à l'administration

Statut Accordé

Statut Refusé

Signature du président de la commission

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR IMPERATIVEMENT

**RAPPEL : Les demandes incomplètes, non justifiées ou déposées hors délai
ne seront pas traitées par la Commission.**

- Lettre explicative demandant le statut salarié adressée à Mr le doyen de la Faculté des Sciences du Sport
- Attestation d'affiliation à la sécurité sociale
- Photocopie du contrat de travail dûment signé par l'employeur et l'étudiant
- Planning de travail concernant votre activité salariale certifiée par l'employeur.