



Université de Bourgogne

VIE ETUDIANTE 71

Programme PASS (Parcours Adaptés et Soutien Scolaire)

Iut Le Creusot, 12 rue de la fonderie, 71200 Le Creusot

pass.lecreusot@u-bourgogne.fr

tél. : 03 85 73 10 07

Fax : 03 85 73 10 99

DOSSIER ETUDIANT PASS 20.. - 20..

Photo Obligatoire

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PAYS :

TELEPHONE :

MAIL :

ETABLISSEMENT *:

Iut Le Creusot

Condorcet

Iut Chalon sur Saône

* barrez la case inutile

SECTION DEMANDEE :

Dossier à renvoyer avant le 1er juin à l'adresse ci dessus

Date limite, aucun dossier ne sera accepté après cette date

Tout dossier incomplet sera rejeté

Date :

Signature :

2- SPECIFICITE

Etudiant ou Etudiante à contraintes spécifiques

Remplir 1 des 3 situations proposées

Pour raisons médicales

Handicap moteur : De quelle nature :

Handicap visuel : **Handicap auditif** : **Etudiant dyslexique** : **Autres troubles** :

Age de l'apparition de l'handicap :ans

Médecin assurant le suivi médical :

Adresse :

Téléphone (fixe **et** mobile) :

Nom de la personne à joindre en cas d'urgence :

Nom – Prénom :Lien de parenté :

Adresse :

Téléphone (fixe et mobile) :

Evolution prévisible du handicap :

Sportif

Spécialité :

Niveau :

Sportif figurant sur la liste officielle des Sportifs de Haut Niveau du Ministère des Sports

Sportifs figurant sur la liste nationale des Espoirs et Partenaires d'Entraînement SNN

Sportif professionnel bénéficiant d'un contrat professionnel en club (bénéficiaire du statut à titre exceptionnel et compte tenu du niveau sportif au sein de sa Fédération)

Sportif de Niveau National ou Haut Niveau régional

Répertorié sur les listes nationales l'année en cours et les 2 années antérieures : oui non

Performances et résultats sportifs significatifs :

.....

Club sportif auquel vous appartenez :

Nom du Président du club :

Téléphone du Président : Mail du Président:.....

Niveau de pratique : National 1 2 3 4 Régional International

Artiste

Musicien Acteur Autres :

Cours artistiques suivis

Nom, localisation :

Type : Conservatoire de région Ecole de musique (municipale) Harmonie

Niveau atteint : - Prix ou titres obtenus :

Participation à des événements artistiques marquants :

Orchestre ou troupe dans lequel ou laquelle vous jouez :

Salarié

NOM & adresse de l'Entreprise :

Nom de votre responsable :

Horaires de travail :

Photocopie du contrat de travail

3- ETUDES SUR LE CAMPUS UNIVERSITAIRE LE CREUSOT

Ne rien inscrire
Réservé à Vie étudiante 71

Aides Demandées

Aménagement des années d'études

3 ans au lieu de 2 ans

2 ans au lieu de 1 an

4 ans au lieu de 2 ans * (seulement pour les sportifs inscrits sur liste ministérielle Jeunesse et Sports)

Tuteur étudiant

Soutien dans certaines matières

Tiers temps supplémentaires aux épreuves * (seulement pour raison médicale)

Aménagement du poste de travail * (seulement pour raison médicale)

4- LISTE DES PIECES A FOURNIR Obligatoirement avec le dossier

Raisons médicales :

Les justificatifs seront délivrés directement au Service de Médecine Préventive Universitaire

Sportif :

Photocopie licence année en cours

Attestation du président du club

Lettre de motivation

Palmarès des 3 dernières années

Artiste :

Attestation du Conservatoire – Ecole de musique - Harmonie

Lettre de motivation

Evènements auquel vous avez participé durant les 3 dernières années

Salarié :

Photocopie du contrat de travail

Lettre de motivation

Ne pas remplir – réservé à Vie étudiante 71

- Dossier accepté
 Dossier refusé :

Motif :

Date :

Signature Responsable Vie Etudiante

Tuteur Etudiant : Nom : Prénom :
Section : Groupe :
N° téléphone : Mail :

Tuteur Enseignant : Nom : Prénom :
Département :
N° téléphone : Mail :

Tuteur médical : Nom : Prénom :
Adresse :
N° téléphone : Mail :

Tuteur artistique : Nom : Prénom :
Ecole :
Adresse :
N° téléphone : Mail :

Tuteur salarié : Nom : Prénom :
Entreprise :
Adresse :
N° téléphone : Mail :

Contrat pédagogique :
.....
.....
.....

Date :

Signatures :

Etudiant

Tuteur(s)

Responsable Vie étudiante

