

# Demande d'aménagement d'études

## Année universitaire 2024-2025

L'étudiant(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Diplôme préparé :

Année du cursus :

Atteste être dans la situation suivante :

- J'exerce une activité professionnelle (à hauteur de 20h par semaine maximum).  
*Joignez à cette demande une copie de votre contrat de travail et une attestation de votre employeur mentionnant les jours et horaires travaillés.*
- Je suis chargé(e) de famille.  
*Joignez à cette demande une copie de votre livret de famille.*
- J'accomplis un service civique.  
*Joignez à cette demande une attestation de l'organisme.*
- J'assume des responsabilités particulières dans la vie universitaire ou étudiant(e) (élus des conseils de l'établissement, élus nationaux, membres des organisations étudiant(e)es, élus au CROUS).  
*Joignez à cette demande une attestation de l'organisme.*
- Autre, précisez :

### Après prise de contact avec le service Phase :

- Je suis en situation de handicap ou de longue maladie.
- Je bénéficie du statut de sportif de haut niveau ou d'artiste confirmé.

Demande l'aménagement du (des) domaine(s) suivant(s) :

- Durée du cursus
- Aménagement horaire :
  - adaptation de l'emploi du temps,
  - dispense d'assiduité<sup>1</sup>
- Aménagement des pratiques pédagogiques : tutorat, accompagnement...
- Aménagement des modalités de contrôle des connaissances :
  - avec ou sans contrôle continu,
  - aménagement du contrôle continu.
- Reconnaissance d'une U.E. par attribution de crédits ECTS
- Autre, précisez :

Description des contraintes, des besoins de l'étudiant(e) (à l'exception des étudiants en situation de handicap ou de longue maladie) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à Bordeaux, le  
Signature de l'étudiant(e) :

---

<sup>1</sup> Aménagement non compatible avec le statut d'étudiant-boursier

**Responsable pédagogique de la formation** : NOM .....Prénom.....

Aménagements proposés ou motif du refus
---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à Bordeaux, le  
Signature du responsable pédagogique de la formation :

Signature de l'étudiant(e) :

Signature du chargé d'accompagnement (Phase) :

Signature du directeur de l'INSPE :

**En cas de non-respect de sa part des engagements contractuels, le(la) bénéficiaire sera avisé(e) de la suspension temporaire du contrat. Le contrat sera considéré comme annulé au cas où cette situation persisterait.**

**IMPORTANT** : il vous appartient de prendre contact avec votre secrétariat pédagogique pour connaître vos dates d'évaluations ou tout autre sujet concernant votre parcours de formation.

### **DÉLAIS ET VOIES DE RECOURS**

Si vous estimez que cet acte est irrégulier, vous pouvez former :

- soit un recours administratif devant l'auteur de l'acte. Ce recours gracieux doit être présenté dans les deux mois à compter de la notification du présent acte si vous souhaitez pouvoir former un recours contentieux contre une décision de rejet de votre recours gracieux. Celui-ci est réputé rejeté si vous n'avez pas reçu de réponse dans les deux mois suivant sa réception par l'administration. Vous disposez alors de deux mois pour former le recours contentieux.

Si une décision expresse vous est notifiée dans les deux mois suivant la réception par l'administration de votre recours gracieux, vous disposerez alors d'un délai de deux mois, à compter de la notification de cette décision expresse, pour former un recours contentieux.

- soit un recours contentieux devant le tribunal administratif territorialement compétent, dans le délai de deux mois à compter de la notification du présent acte.