

Demande à retourner au secrétariat pour **le mercredi 30 septembre 2020 – 16h00 - délai de rigueur.**

Tous les dossiers incomplets à cette date ne seront pas examinés

N° étudiant(e) : / / / / / / / /

Nom et Prénom : Date de naissance :

Adresse :

.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail Lyon 2:

Demande de dispense d'assiduité totale

Vous serez dispensé (e) d'assiduité pour tous les cours et donc du contrôle continu des connaissances. Vous devrez valider les examens dans le cadre des DA.

Demande de dispense d'assiduité partielle, indiquez pour quel(s) enseignement(s) :

.....

Cochez la case correspondante et joindre OBLIGATOIREMENT le justificatif demandé selon votre situation

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> salarié(e) à temps complet ou partiel | * fournir la photocopie de votre contrat de travail ou d'une attestation de l'employeur. Pour les temps partiels, le détail de vos horaires doit figurer sur l'un de ces deux documents |
| <input type="checkbox"/> vous élevez un ou des enfants âgés de moins de 6 ans (âge limite repoussé à l'âge adulte pour un enfant handicapé) | *fournir la photocopie de votre livret de famille |
| <input type="checkbox"/> vous accomplissez un volontariat civil | * fournir la photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> vous bénéficiez du statut de sportif de haut niveau | * fournir la photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> vous êtes inscrit dans un autre diplôme en parallèle | * fournir la photocopie d'un certificat de scolarité |
| <input type="checkbox"/> vous êtes AJAC | *fournir la photocopie de votre emploi du temps de 2 ^{ème} année |
| <input type="checkbox"/> vous êtes en situation de handicap | * fournir l'attestation de la Mission Handicap |

Si vous êtes en situation de handicap,
vous devez prendre contact, dès que votre inscription administrative est effective,
avec la Mission Handicap de l'Université – Campus Porte des Alpes – 69500 – Bron
Tél : 04.78.77.31.05 – missionhandicap@univ-lyon2.fr

Décision du responsable pédagogique

Acceptée Refusée

Motif (si refus) :

Cachet

et signature

du responsable d'année:

Fait le ____ / ____ / ____

à

Signature de l'étudiant :