

DEMANDE D'EQUIVALENCE D'ACQUIS UNIVERSITAIRES

N° étudiant :
 NOM..... Prénom..... Date de naissance.....
 N° de téléphone : E.mail
 (l'adresse doit être *lisible*)

Inscrit(e) en :

L1 L2 L3 / A.P.A. E.M. E.S. M.S.

MASTER 1 MASTER 2 / MTS Recherche MEF EPS EOPS : STEP PSYCOACH

A.P.S. : RAPA PESAP GESAPPA (uniquement MASTER 2)

D.E.U.S.T. 1 D.E.U.S.T. 2 Licence Pro GDOSSL

JOINDRE un courrier motivant la demande et les justificatifs de vos acquis (relevés de notes...)

UE UNIVERSITAIRES OBTENUES ANTERIEUREMENT			UE UNIVERSITAIRES DEMANDEES			AVIS DE LA COMMISSION
Numéro de l'UE	Intitulé (précisez le contenu exact)	Crédits	Numéro de l'UE	Intitulé	Crédits	
Signature du responsable de formation :			Signature du président de la commission :			

A Montpellier le,

SIGNATURE :

LA DEMANDE doit être faite en début d'année universitaire pour les deux semestres.

Dépôt du dossier et pièces justificatives à l'ACCUEIL de l'UFR-STAPS ou envoi par mail aux adresses suivantes :

Licences : staps-licence@umontpellier.fr

Masters : staps-master@umontpellier.fr

Formations Professionnelles : staps-formationpro@umontpellier.fr

AVANT LE 8 OCTOBRE 2021