

**Année universitaire 2023-2024**

**CONTRAT PÉDAGOGIQUE  
ÉTUDIANT AVEC UN STATUT « SALARIÉ » / « ENGAGÉ » / « HANDICAPÉ »  
- LICENCE 1 -**

DOCUMENT À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT À  
Mme CHAULET (eve.chaulet@umontpellier.fr)  
Au plus tard le 22 janvier 2024

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....  
**Tél :** .....

**Semestre 2**

<b>UE</b>	<b>ENSEIGNEMENT SPÉCIFIQUE</b>	<b>MODE de CONTRÔLE</b>
<b>code</b>	<b>Intitulés</b>	
UE 421 B	Projet professionnel : Orientation	Évaluation uniquement en CC : <i>voir avec les enseignants pour les modalités de l'évaluation</i>
UE 821 A	Maîtrise et intervention dans une spécialité sportive - pratique	
UE 821 D	Activité sportive complémentaire	

⇒ Je soussigné (e) .....atteste avoir pris connaissance des modalités d'évaluations pour les enseignements précités.

**DATE :****SIGNATURE :**