

## DEMANDE D'ÉQUIVALENCE 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  MEEF EPS  EOPS : PPR  PSYCOACH 

 APPS : 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 ANTÉRIEUREMENT			UE UNIVERSITAIRES DEMANDÉES			AVIS DE LA COMMISSION
Code de l'UE	Intitulé (précisez le contenu exact)	Crédits	Code de l'UE	Intitulé	Crédits	

Signature du responsable de formation : \_\_\_\_\_ Signature du président de la commission : \_\_\_\_\_

À 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 adressessuivantes :

 Licences : [staps-licence@umontpellier.fr](mailto:staps-licence@umontpellier.fr)

 Masters : [staps-master@umontpellier.fr](mailto:staps-master@umontpellier.fr)

 Formations Professionnelles : [staps-formationpro@umontpellier.fr](mailto:staps-formationpro@umontpellier.fr)

**AVANT LE 11 OCTOBRE 2024**