

## 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  MEEF EPS  EOPS : PPR  PSYCOACH

APAS : RAPA  PESAP  GESAPPA  (uniquement MASTER 2) IEAP : S2IA  DIGIMOVE

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

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

*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 :

**Si avis favorable à la demande, les UE seront validées par validation d'acquis (VAC) sans notes.**

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](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 8 OCTOBRE 2025**