



**DEMANDE DE RÉORIENTATION POUR UNE INSCRIPTION
EN 1^{ère} ANNÉE DE LICENCE STAPS**

À renvoyer par mail à staps-licence@umontpellier.fr
au plus tard le **VENDREDI 20 NOVEMBRE 2026**

NOM : Prénom :

N° INE :

Né(e) le : à : Nationalité :

Adresse :

Téléphone : Email :

Baccalauréat Série : Année : Académie :

Intitulé du diplôme dans lequel vous êtes actuellement inscrit(e) :
.....

Établissement ayant réalisé votre inscription en début d'année universitaire 2026-2027 :
.....

N° Parcoursup pour les étudiants ayant candidaté en Licence STAPS à Montpellier en 2026 :

**Le cas échéant, indiquez les résultats connus et/ou obtenus aux enseignements du diplôme
choisi au 1^{er} semestre :**

Intitulés des enseignements suivis	Résultats*

** Joindre un relevé détaillé indiquant les notes obtenues dans chaque matière.*

Les ECTS validés peuvent éventuellement faire l'objet d'une validation d'acquis universitaires.

Pièces à joindre :

- ☐ Un courrier précisant en quelques lignes les motivations de votre choix de réorientation.
- ☐ Le relevé de notes du baccalauréat.
- ☐ Un certificat de scolarité.
- ☐ Le formulaire de demande de transfert de dossier complété par vos soins (ne pas le faire valider par votre université d'origine)
- ☐ Document(s) officiel(s) attestant du niveau de pratique sportive (classement, grade, relevé de performance fédéral, etc.) et d'expérience dans le domaine sportif (animation, encadrement, entraînement...)

Date :

Signature de l'étudiant(e) :

- ☒ Si vous recevez un avis favorable à votre demande, le gestionnaire vous contactera afin de fixer un rendez-vous.
La date précise de début des cours du second semestre, en janvier, vous sera alors communiquée.



UNIVERSITÉ DE
MONTPELLIER



INSCRIPTION PÉDAGOGIQUE 2026 – 2027

Licence 1^{ère} année

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N° téléphone portable :

1 - SPÉCIALITÉ SPORTIVE

Tout étudiant qui s'inscrit à STAPS Montpellier choisit une spécialité sportive pour tout son cursus de licence :

- ☐ Athlétisme
- ☐ Badminton
- ☐ Basket-ball
- ☐ Danse
- ☐ Escalade
- ☐ Fitness

- ☐ Football
- ☐ Gymnastique sportive / GR
- ☐ Handball
- ☐ Judo / Jujitsu combat
- ☐ Musculation / haltérophilie / force athlétique
- ☐ Natation

- ☐ Rugby
- ☐ Sports Combinés*
- ☐ Tennis
- ☐ Triathlon cyclisme
- ☐ Voile
- ☐ Volley-ball

*Sports Combinés : différentes pratiques sportives réservées au projet professionnel « enseignant EPS » spécialité EM.

2 – VOTRE PRATIQUE SPORTIVE

Sport pratiqué :

☐ en club

☐ dans les cours d'EPS

☐ autonome

Nombre d'années de pratique :

Niveau sportif atteint :

☐ International

☐ National

☐ Régional

☐ Départemental

☐ Loisir

Diplômes fédéraux obtenus :

Entraînements :

Club :

Niveau :

Fréquence :

Autre activité sportive que vous pratiquez le plus fréquemment :

☐ J'ai pris connaissance que les vœux pédagogiques formulés ne peuvent plus être modifiés.

Signature