

Photo

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**STATUT « ETUDIANT ARTISTE »**

Année universitaire ………/………

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **Prénom** |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Adresse postale |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |
| N° étudiant |  |

|  |
| --- |
| **Etudes suivies à l’UCA** |
| 🞏 DUT | Intitulé exact de la formation suivie : |
| 🞏 Licence |  |
| 🞏 LP |  |
| 🞏 Master |  |
| 🞏 Diplôme ingénieur |  |
| 🞏 Doctorat 🞏 Filières en santé🞏 Autre |  |

|  |
| --- |
| **Art pratiqué**🞏 Arts plastiques 🞏 Audiovisuel 🞏 Cirque 🞏 Danse 🞏Musique 🞏 Théâtre 🞏 Autres |
| Dénomination | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Niveau et/ou diplôme(s) | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Parcours artistique (justifier votre candidature au statut d’étudiant artiste) | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Structure(s) de formation et/ou de pratique artistique pour l’année en cours** |
| Noms(s) ou intitulé(s) | 1……………………………………………………………………………………………2……………………………………………………………………………………………3……………………………………………………………………………………………4…………………………………………………………………………………………… |
| Adresse(s) complète(s) | 1……………………………………………………………………………………………2……………………………………………………………………………………………3……………………………………………………………………………………………4…………………………………………………………………………………………… |
| Nom(s) du (des) formateur(s) éventuel(s) | 1……………………………………………………………………………………………2……………………………………………………………………………………………3……………………………………………………………………………………………4…………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Programmes de travail hebdomadaire et annuel dans la structure artistique** (joindre si possible un planning) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Vos objectifs artistiques pour l’année universitaire** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Formulez précisément votre demande d’aménagement d’emploi du temps souhaité**(aménagement d’horaires, demande(s) exceptionnelle(s) d’autorisation d’absence, aménagement d’examens, etc.) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Joindre à ce dossier les pièces suivantes** :

* Copie de la carte d’étudiant
* Lettre de motivation
* Attestation(s) justifiant le parcours artistique
* Lettre(s) de recommandation éventuelle(s)

Date de dépôt : ………/……../……… Signature de l’étudiant(e)

----------------------------------------

**Ce dossier est à adresser au plus tard ……. au Service Université Culture (SUC) par voie électronique à SUC@uca.fr**

**Vous serez informé(e) du devenir de votre demande suite à la commission d’évaluation, instance habilitée à statuer sur l’ensemble des dossiers de demandes déposés.**

|  |
| --- |
| **Faire remplir par le responsable de formation avant l’envoi du dossier complet** |
| **Avis du Responsable de la formation UCA dans laquelle est inscrit l’étudiant** | 🞏 favorable 🞏 défavorable 🞏 réservé |
| Commentaires :      |
| Le Responsable de la formation, M/Mme , Fait le / /  |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| **Avis de la commission** | 🞏 favorable 🞏 défavorable 🞏 réservé |
| Commentaires :      |
|  Fait à Clermont-Ferrand, le / /  |
| **Décision du Président** | 🞏 statut accordé 🞏 statut refusé |
| Commentaires :      |
|  Fait à Clermont-Ferrand, le / /  |