**Année universitaire 20…./20….**

**Artiste à besoins particuliers**

**Formulaire de demande de statut spécifique**

Table des matières

[Demande 1](#_Toc136883286)

[Décision de la Commission 3](#_Toc136883287)

# Demande

**Demandeur**

Nom de famille : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom d’usage : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom(s) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom(s) d’usage : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro INE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inscrit en : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Pratique artistique**

Dénomination : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Niveau / Diplôme : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Structure artistique fréquentée

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Parcours artistique

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Evènements prévus au cours de l’année

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Intensité de la pratique (si possible indiquez votre programme de travail hebdomadaire personnel et au sein de la structure)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Projet professionnel

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Date de la demande ……………………………….

Signature de l’apprenant

*Pièces à joindre :*

* *Relevé de notes de l’année précédente*
* *Programme hebdomadaire de travail artistique personnel et au sein de la structure (si possible)*
* *Justificatifs du parcours artistique*
* *Justificatifs de niveau / diplôme*
* *Justificatifs de la fréquentation d’une structure artistique (contrats, inscriptions…)*
* *Justificatifs des évènements prévus dans l’année*
* *Tout document permettant une meilleure analyse du statut*

# Décision de la Commission

**Statut**:

* Artiste à besoins particuliers
* Refus de statut

**Plan de formation individualisé**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*En cas de contestation, cette décision peut faire l’objet d’un recours gracieux auprès du Recteur de l’UCLy dans le délai de deux mois. Un recours contentieux peut être exercé devant le tribunal compétent*

**Les devoirs de l’apprenant Artiste à besoins particuliers**

En contrepartie des aménagements mis en place, l’apprenant Artiste à besoins particuliers s’engage à :

* S’impliquer activement dans la réussite de son projet universitaire
* Être assidu aux activités pédagogiques de son cursus d’inscription et à se présenter aux examens sous réserve du plan d’aménagement
* Répondre rapidement à toute convocation de son responsable d’études, de son directeur pédagogique, ou du correspondant chargé du suivi des artistes à besoins particuliers
* Anticiper et prévenir son responsable d’études ou directeur pédagogique de tout changement pouvant influencer sa réussite universitaire
* Anticiper et prévenir le correspondant chargé du suivi des artistes à besoins particuliers de tout changement nécessitant une révision du plan d’aménagement.

Date de Commission………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le Directeur d’unité par délégation du Recteur Grégory Woimbée (Nom/prénom et signature) | Le Responsable de la formation (Nom/prénom et signature) | L’apprenant (Nom/prénom et signature précédés de la date et de la mention « lu et approuvé ») |
|  |  |  |