

## Contrat pédagogique dans le cadre d'une période de césure

Le présent contrat est établi entre

L'étudiant(e) : .....  
né(e) le ..... à .....  
domicilié (e) à :  
.....  
.....

Et

L'Université Grenoble Alpes, située au 621 avenue Centrale 38400 Saint Martin d'Hères, représentée par sa Présidente, Mme Lise DUMASY.

Ce contrat a pour but de préciser les conditions dans lesquelles l'étudiant(e) ci-dessus désigné(e) est autorisé(e) à effectuer une période de césure puis à réintégrer l'Université Grenoble Alpes à son retour. Les parties s'engagent à respecter les clauses suivantes :

Dates de la période de césure (année ou semestre\*) : .....

*\* seuls les formations proposées en semestre décalés au sein des IUT peuvent permettre une césure au semestre*

Résumé du projet de césure : .....  
.....  
.....

Inscription administrative 2016/2017 :

Nom de la formation : .....

Code étape Apogée : .....

Inscription administrative 2017/2018 :

Nom de la formation : .....

Code étape Apogée : .....

Régime de protection sociale :

Sécurité Sociale étudiante

Autre régime (fournir obligatoirement justificatif)

En cas d'accompagnement pédagogique, description des modalités de suivi :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Compétences à acquérir :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

En cas de délivrance d'ECTS :

Nombre d'ECTS à acquérir : .....

Modalités de validation :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Droits d'inscription à verser par l'étudiant (e) pendant la période de césure :

- Montant des droits liés à la formation d'inscription (obligatoire pour toute convention de stage)  
 Exonération des droits d'inscription (hors médecine préventive)

Maintien ou non de la bourse (case à cocher) :

- OUI                       NON

Motivation obligatoire pour toute décision de refus du maintien de la bourse :

.....  
 .....

<p>Nom du responsable de formation d'origine :        .....        Date et signature :</p>	<p>L'étudiant(e) :        .....        Date et signature :</p>
<p>Nom du responsable de formation dans laquelle l'étudiant sera réintégré :        .....        Date et signature :</p>	<p>La Présidente de l'UGA, et par délégation le (la) Directeur (trice) de la composante        .....        Date et signature :</p>

*Le présent contrat est établi en trois exemplaires originaux (un pour l'étudiant, un pour chaque responsable de formation). Une copie sera conservée par les services scolarité.*