RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

Année universitaire 2025/2026

DOSSIER DE CANDIDATURE A UNE CESURE

☐ Annuelle ☐ Semestrielle

Dossier à transmettre à votre service de scolarité :
- Avant le 15 septembre 2025 pour une césure annuelle ou sur un semestre impair
- Avant le 15 janvier 2026 pour une césure semestrielle (sur un semestre pair)

IDENTITE DE L'ETUDIANT.E

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur
Nom patronymique …….
Nom d'usage ……..
Prénoms …….
Numéro étudiant
☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse
……
……
Code postal ……Ville……..
Courriel ……...

ETUDES UNIVERSITAIRES

Niveau d'études en 2025/2026 : ……....
Filière en 2025/2026 : ……
Inscription durant l'année de césure (2025/2026) : ……

PROJET DE CESURE

☐ Formation ☐ Lié à une formation UniCA ☐ Autre

Dans le cas d'un projet lié à la formation UniCA dans laquelle vous êtes inscrit.e, préciser le lien/la valeur ajoutée et les compétences visées.

Dans tous les cas, fournissez tous les documents qui vous semblent nécessaires à l'évaluation de votre candidature.

DESCRIPTION DU PROJET

Objectifs :……..
……
……
……

Activités :……
……
……
……

Statut (activité salariée, bénévole, service civique) :
…….....

Version du 25/04/2025

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

DUREE DU PROJET

Date de début et date de fin :

Du …….. (jj/mm/aaaa) au…….....(jj/mm/aaaa)

ORGANISME D'ACCUEIL (le cas échéant)

Nom ou dénominations sociale……..
Adresse……..
Code postal ……Ville ……
Courriel ……
Téléphone ……

Statut (activité salariée, bénévole, service civique) :
……....

Je, soussigné.e, certifie sur l'honneur que tous les renseignements portés dans ce dossier sont exacts.

Date

Signature de l'intéressé.e

DECISION DE L'ETABLISSEMENT

☐ Césure accordée ☐ Césure refusée Motifs en cas de refus	SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

IMPORTANT
Tout dossier incomplet ne sera pas traité
Tout dossier transmis après la date limite ne sera pas accepté
Aucun complément au dossier transmis ultérieurement ne sera pris en compte