

## Demande de Régime Spécial d'Etudes (R.S.E) ou Dispense d'assiduité (D.A)

Ce document est à remettre **impérativement** à votre gestionnaire de scolarité **au plus tard le 27/09/2024**.  
**Attention, les demandes sont accordées au semestre et non à l'année.**

Numéro étudiant-e : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Courriel : .....

Intitulé de la formation :  Licence 1  Licence 2  Licence 3  Master 1  Master 2

Discipline : .....

Dispense d'assiduité totale  Dispense d'assiduité partielle, indiquez les enseignements :

.....  
.....

### Cochez la case correspondante et joindre obligatoirement le justificatif demandé

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Etudiant-es salarié-es<br>(au moins 10h par semaine en moyenne)  | ➤ Copie du contrat de travail pour les CDD<br>+ attestation récente de l'employeur pour les CDI.<br>Planning visé par le responsable de l'entreprise. |
| <input type="checkbox"/> Etudiant-es en service civique<br>ou un volontariat militaire  | ➤ Contrat de service civique ou attestation de<br>volontariat   |
| <input type="checkbox"/> Vous élevez un ou des enfants âgés de moins<br>de 6 ans (repoussé à l'âge adulte pour un enfant handicapé) | ➤ Copie du livret de famille  |
| <input type="checkbox"/> Etudiant-es en double cursus   | ➤ Certificats de scolarité  |
| <input type="checkbox"/> Etudiant-es en situation de handicap*  | ➤ Certificat médical / Attestation du SSU   |
| <input type="checkbox"/> Artistes de haut niveau  | ➤ Attestation délivrée par la DVEC  |
| <input type="checkbox"/> Sportifs-ves de haut niveau  | ➤ Attestation délivrée par le SUAPS   |
| <input type="checkbox"/> Etudiantes enceintes   | ➤ Certificat médical  |
| <input type="checkbox"/> Autre précisez :   |   |

\*Si vous êtes en situation de handicap, prenez contact avec la Mission Handicap de l'Université.

Tél : 04.78.77.31.05 - missionhandicap@univ-lyon2.fr

Attention, pour les enseignements transversaux,  
les EO, les TIC et les langues (pas de DA possible  
en niveau débutant A1), merci de contacter la-le  
gestionnaire de scolarité de la composante concernée.

Fait le : .....

Signature de l'étudiant-e :

Décision du responsable pédagogique :

- Acceptée  
 Refusée, motif :

Signature :