

**STATUT Etudiant engagé à servir en tant que**

**Sapeur-Pompier Volontaire**

**DOSSIER DE DEMANDE**

Année universitaire …… /……

**A remettre à la scolarité de la composante**

**La composante transmet le dossier complet à la DVU**

Pour toute information contacter la Direction de la Vie Universitaire (dvu@uca.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM, Prénom** |  |
| **Date et lieu de naissance** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Courriel UCA** |  |
| **Téléphone** |  |
| **N° Etudiant** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etudes suivies à l’UCA** | |
| à cocher :   * DUT * Licence * Licence professionnelle * Master * Diplôme ingénieur * Doctorat * Filière de Santé * Autre | Composante (UFR, école) :  Intitulé de la formation suivie (mention, parcours) :  Année d’étude :  Nom du responsable de la formation : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement** | |
| SDIS d’appartenance |  |
| Grade |  |
| Date de signature du contrat |  |
| Date de fin du contrat |  |

|  |
| --- |
| **UE Libre**  (sous réserve de la présence d’une UE libre dans l’année de formation) |
| Demande de validation de crédits pour l’UE libre au titre de l’engagement comme sapeur-  pompier volontaire (case à cocher le cas échéant) |
| (Pour les Licence DEG possibilité de s’inscrire en L2 ou en L3. Une seule note sera conservée.) |

Fait le ……/……/……

Signature de l’étudiant

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du responsable de la formation UCA**  **dans laquelle l’étudiant est inscrit** : | Avis :  favorable  défavorable  réservé |
| Commentaires : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………    Le responsable de la formation, Mme/M……………………………………… Fait le …… / …… / ……  Signature | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du SDIS d’appartenance de l’étudiant :** | Avis  du DDSIS :  favorable  défavorable  réservé |
| Commentaires : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Fait le ……./……../……..  Signature :  Le Directeur Départemental  des Services d’Incendie et de Secours | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis de la commission**  du ……../……../…….. | favorable  défavorable  réservé |
| Commentaires :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Le Président de la commission :  Fait à Clermont-Ferrand, le …… / …… / ……  Signature : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision du Président de l’Université Clermont Auvergne** | statut accordé  statut refusé |
| Commentaires :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Fait à Clermont-Ferrand, le …… / …… / ……  Signature : | |

**La composante transmet le dossier complet à la DVU**