

ANNEE UNIVERSITAIRE 2016 – 2017

DEMANDE DE REGIME PARTICULIER ETUDIANTS SALARIES

Ronchin, le

Je, soussigné(e) :

Melle, Mme, Mr

Adresse :

VILLE : Code Postal :

Etudiant(e) en (promotion précise) :

N° d'étudiant :

Certifie Occuper un EMPLOI SALARIE

Je joins à ma demande :

La copie du contrat de travail ou une attestation d'emploi précisant clairement le nombre d'heures hebdomadaires, la date d'embauche et la durée du contrat

Le formulaire de choix des modalités de contrôle (à télécharger sur le site de la FSSEP <http://staps.univ-lille2.fr/fr/info-generale.html>)

SIGNATURE,

Imprimé à rendre dûment complété
à l'Accueil

IMPERATIVEMENT

→ Avant date imposée : **22 septembre 2016** cf TEXTE DES ETUDES