

# DEMANDE DE CESURE 2023-2024

*Demande à déposer par l'étudiant vers la gestionnaire de scolarité dont il dépend*

Nom : ..... Prénom : ..... INE : .....

Auditeur de Master

Titulaire d'une bourse du CROUS :  OUI  NON

*Si oui, précisez si vous souhaitez bénéficier du maintien du droit à bourse durant la césure (ce droit entrera dans le décompte du nombre total de vos droits à bourse ouverts) :*  OUI  NON

Formation au cours de laquelle vous souhaitez suspendre votre cursus :

Formation <b>avant</b> césure = en <b>2022-2023</b>	Formation <b>après</b> césure * = en <b>2024-2025</b>
Mention :	Mention :
Parcours :	Parcours :

\* Sous réserve d'avoir validé la formation suivie avant la césure

Dates de la période de césure : du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 31 août 2024

Projet de césure : **Joindre obligatoirement la page 2 de ce formulaire détaillant le projet de césure accompagnée des éventuels justificatifs disponibles (contrat d'engagement, attestation d'acceptation en stage ou formation, justification du mandat électif ou de l'activité associative ....). En cas de projet à l'étranger, indiquer le lieu précis de déroulement du projet.**

Date et signature de l'étudiant :

Nom du Responsable de la formation avant césure ..... AVIS date et signature :	Nom du Responsable de la formation après césure ..... AVIS date et signature :
Avis du Directeur du Département (avant césure) (nom, date et signature) <b>Favorable – Défavorable</b>	<i>Le Président de l'ENS de Lyon, et par délégation la vice-présidente aux Études</i> (nom, date et signature) <b>Favorable - Défavorable</b>

*En cas d'avis défavorable, merci de motiver le refus : .....*

**Modalités de recours contre la présente décision** : En application des articles R.421-1 et suivants du Code de justice administrative, la présente décision pourra faire l'objet, dans un délai de deux mois à compter de sa notification, d'un recours gracieux auprès du Président de l'ENS de Lyon et/ou d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Lyon.



Demande de césure – Prénom NOM : .....

**Document présentant le projet d'année de césure incluant le projet de poursuite du cycle d'études, et explicitant les motivations de la demande**  
(Joindre les justificatifs et attestations le cas échéant)

Signature

